

年 月 日

「ゆずり葉」チラシ・ポスター注文書（上映申込団体用）

（財）全日本ろうあ連盟本部事務所 宛て
FAX 03-3267-3445

主催団体
名 称 _____

代表者 _____ 印

次の通り、「ゆずり葉」上映会に係るチラシ・ポスターを注文します。

ご注文内容	チラシ (5円/1枚)	枚 × 5円 =	円
	ポスター (100円/1枚)	枚 × 100円 =	円
	計		

チラシ100枚単位、ポスター5枚単位でご注文ください。

送料は別途ご請求いたします。

ポスターにつきましては梱包材費用を別途ご請求いたします。

35枚まで160円、70枚まで320円、105枚まで480円、それ以上は別途お知らせします。

送付先		
ご連絡先	住 所	〒 _____
	TEL/FAX	_____
	E-mail	_____
	担当者	_____

上映推進本部 確認欄	確認日	年 月 日 受付番号 (_____)		
	担当者	_____		
	送付日	年 月 日	入金日	年 月 日