

* ぶれいす東京 印刷物等申込票 *

20 年 月 日

必要事項をご記入の上、下記事務所宛に E-mail か Fax でご送付ください。なお、発送には申込票受理後 2 週間程かかりますので、恐れ入りますがお早めにお申込みいただけるようお願いいたします。

1. お申込内容について

No.	冊子名	数量	単価	公費・私費(どちらかに○)
103	SEXUAL HEALTH BOOK 2		100	公費 ・ 私費
201	Living with HIV 身近な人から HIV 陽性と伝えられたあなたへ		500	公費 ・ 私費

※送料は別途実費を申し受けます。

2. ご送付先情報について

	どちらかに○	(フリガナ)		
送付先	勤務先・自宅	〒	-	
勤務先・部署名 (送付先が勤務先の場合)				
お名前	(フリガナ)	E-mail		
電話		FAX		

3. ご請求書等必要書類・お支払方法について

ご請求書等の宛先 (◎◎保健所長様、◇◇学校御中等) ※ご記入がない場合、送付先のお名前とさせていただきます。			
当方から送って欲しい書類(必要なものに○)	見積書	納品書	請求書
書類の形式 (当方様式か貴組織様式かどちらかに○) ※貴組織様式の場合、書式を当申込票と共に当団体宛にお送りください。 ※ご指定がなければ当方様式の請求書のみを送付いたします。	当方様式・ 貴組織様式	当方様式・ 貴組織様式	当方様式・ 貴組織様式
お支払い方法 (どれかに○) ※郵便振替、または銀行振込でのご送金の場合、 領収書の発行は省略させていただきますので、 ご了承ください。	郵便振替	銀行振込	切手によるお支払い (送料を含めたお申込金額が 2,000 円以下で、かつ前払いのみ)
書類上、送料を「単価込み」にしたいかどうか ※ご指定がなければ「しない」とみなさせていただきます。	単価込みにする		単価込みにしない
(どちらかに○)			

●ご送金先口座● ゆうちょ銀行振替口座 00160-3-574075 特定非営利活動法人ぶれいす東京
三井住友銀行 高田馬場支店 普通 2041174 特定非営利活動法人ぶれいす東京

4. 備考…おさしつかえなければ、ご使用の目的やその他ご希望などをお聞かせください。



特定非営利活動法人
ぶれいす東京

169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-11-5 三幸ハイツ 403 TEL : 03-3361-8964 (月～土 12～19時)

FAX : 03-3361-8835 E-mail : office@ptokyo.org URL : <https://www.ptokyo.org/>

Facebook : <https://www.facebook.com/PLACETOKYO> Twitter : @placetokyo (<https://twitter.com/placetokyo>)