

2015「ギラヴァンツ北九州」卓上カレンダー申込書

※以下の項目をすべてご記入下さい。

お申込日 / 平成 年 月 日

貴社名 貴団体名	フリガナ		代表者	フリガナ		お申込印 ご捺印につきましては、法人の場合、法人印、個人の場合は個人印にてお願いします。 (印)
	〒 -					
ご担当 部署	フリガナ		ご担当者	フリガナ		
ご担当者 ご連絡先	TEL		FAX			
	HPアドレス		E-mail			
お支払 について	お支払合計金額 円		お支払予定日 平成 年 月 日		お支払方法 ☐ お振込み ☐ 集金	
	<お振込口座> 北九州銀行 本店営業部 口座番号(普) 5093511 株式会社ギラヴァンツ北九州					
備考						

■商品お申込欄 (グッズ)

番号	記号	種類	商品名	商品金額(税別)	お申込口数	合計金額
1			卓上カレンダー	50,000		
<名入れサイズ> ※下記の四角の中に、カレンダーの名入れ内容の記入をお願い致します。 サイズ 横105mm × 縦18mm						
			消費税 計			
備考					お申込合計	

お問合せ先



株式会社ギラヴァンツ北九州

〒802-0001

北九州市小倉北区浅野3-8-1AIM2F

電話：093-863-6777 FAX：093-863-6666

HP：http://www.giravanz.jp/

E-mail：info@giravanz.jp

申込受領日：平成 年 月 日

担当者：

(印)

契約管理番号：