

2018「ギラヴァンツ北九州」卓上カレンダー/壁掛けカレンダー 申込書

※以下の項目をすべて記入下さい。

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いたします。 (印)
			代表	
ご住所	〒 -			
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	お支払予定日		お支払方法
	円	平成 年 月 日		☐ 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	商品名	商品金額 (税別)	お申込口数	合計金額 (税別)
1	卓上カレンダー / 壁掛けカレンダー *ご希望の商品名を で囲んで下さい。	50,000		

※名入れをカラーにする場合は、別途 卓上カレンダー10,000円(税別)/壁掛けカレンダー20,000円(税別)の追加費用がかかります。

<名入れ原稿> ※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。

<のし上書き原稿> ☐ で囲んでください。※卓上カレンダーのみ

粗品 年末ご挨拶 御礼 その他 () なし / のし不要

※のしの上書き文字は通常の明朝体です。 ※なお、のしは上書きのみとなります。

<個別白封筒(角6封筒)の有無> ☐ で囲んでください。※卓上カレンダーのみ
有 ・ 無

備考	消費税	
	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3-1-26

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: