

統一ネームプレート購入申込書

必ず本紙と送金金額(現金)を同封し現金書留にてご郵送下さい。

一般財団法人 東京都スキー連盟 御中

平成 年 月 日

団体番号: _____

団体名: _____

担当者: _____ 連絡先: _____

【ネームプレート発送先】

郵便番号 〒 _____

住所: _____

氏名: _____ 電話番号: _____

《 申込者氏名 》

※指導員・準指導員は2枚1セット、A・B・C級検定員は1枚の注文金額となります。

指導員
申込数 2,500円× _____ 名

準指導員
申込数 2,500円× _____ 名

A 級 検 定 員	B 級 検 定 員	C 級 検 定 員
申込数 1,500円× _____ 名	申込数 1,500円× _____ 名	申込数 1,500円× _____ 名

【現金書留郵送先】
 住所: 〒102-0093 東京都千代田区平河町1-4-15 平河町小池ビル2階
 宛先: 一般財団法人東京都スキー連盟 事務局 ネームプレート購入係
 電話番号: 03-3262-2491

送金金額
 _____ 円を
 同封しました。

- 注) 1.氏名は必ず楷書で明確に記入してください。
 2.欄が足りない場合は、申込書をコピーして複数枚でご提出ください。
 3.領収書送付希望の場合は、返信用封筒(返送先ご住所・宛名を明記の上82円切手を貼付)を現金書留に同封ください。

※事務局使用欄

受付日	発注日	納品日	発送日

SAT締日	納品→発送予定
10月末日	12月中旬予定
2月末日	4月中旬予定
5月末日	8月中旬予定