

提灯作成 お申し込み用紙

※ご記入の情報は提灯作成および請求書作成、お客様とのご連絡を目的として使用させていただきます。

提出期限：6月6日必着

<提出先>

メールにてご提出の方→ cho-chin@dignity.ccFAXにてご提出の方 → [048-400-5099](tel:048-400-5099)ランティス祭り2019 御祝い提灯 事務局
TEL.048-400-5046 FAX.048-400-5099E-mail : cho-chin@dignity.cc

対応時間:平日10:00~17:00

■ご依頼主

| | | | |
|--------|----------------------------|-------|---------|
| 会社名 | ヨミガナ | | |
| | ※「株式会社」「有限会社」等は略さずご記入ください。 | | |
| 代表者氏名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| | ※住所は略さず、建物名も必ずご記入ください。 | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| 担当部署名 | | ご担当者名 | |
| e-mail | @ | | |
| 設立年月日 | 年 | 月 | 日 設立 業種 |

■ご請求書送付先

| | | | |
|--------|----------------|------------------------|--------------------------------|
| 請求書送付先 | いづれかに○をしてください。 | | |
| | ①上記所在地と同じ | | ②上記所在地と異なる（下記請求書送付先項目をご記入ください） |
| | 送付先 | 〒 | |
| | | ※住所は略さず、建物名も必ずご記入ください。 | |
| | 会社名 | | |
| 部署名 | | 担当者名 | |
| 金額 | ¥ 15,000.-（税込） | | |
| 請求書締日 | 毎月 | 日 | お支払日 当月・翌月・翌々月 日 |

■掲出情報

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 掲出社名 | | | | | | | | | | | | |
| | 24文字以内 (1行12文字) | | | | | | | | | | | |
| 【注意事項】 ※原則として表示される文字数は一行につき12文字まで。最大二行（合計24文字）までとなります。 ※24文字以上となる場合は、文字サイズが小さくなるなど個別の対応が必要となりますので、下記宛先までご連絡ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 【お問合せ先】048-400-5046（担当：今井、大久保） E-mail : cho-chin@dignity.cc | | | | | | | | | | | | |

事務局使用欄

お手続きの流れ

お申込書受付後、約1週間ほどでご請求書を記載のご住所へお届けいたします。

内容をご確認いただき、ご指定のお支払日までに請求書に記載の口座へお振込みをお願いします。