

尾道市立美術館

オリジナル缶バッジ注文書

FAX : 0848-20-1682

お申込日 令和2年 月 日

	1個目	2個目	単価(円)送料込み 2セットまで
記入例	花粉症 ぜんそく 予防	花粉症 ぜんそく 予防	500
缶バッジ2個組 (1個目・2個目の種類を選択して 丸をつけてください。)	花粉症 ぜんそく 予防	花粉症 ぜんそく 予防	500
缶バッジ2個組 (1個目・2個目の種類を選択して 丸をつけてください。)	花粉症 ぜんそく 予防	花粉症 ぜんそく 予防	500
入金方法 現金書留・小為替・振込 ※入金方法に○をつけてください。 海外送金是对应できませんのでご了承ください。		合計	

名前 _____

住所 〒 _____

電話番号 () _____ 携帯電話 () _____

※送付用宛名カード 必ずご記入ください。(2セットご購入の場合は2枚ご記入ください)

〒 _____

_____ 様

〒 _____

_____ 様

※注意事項(必ずお読みください)

- 種類に指定（丸）がない場合は花粉症と予防の2個組となります。
- 注文数ごとに郵便書簡代（63円）が含まれています。
- 1度に注文できるのは2個組（500円）を2セットまでです。
- 送付用宛名カードをご記入ください。

①現金書留・郵便為替でお支払いの場合	②口座振込でお支払いの場合
<p>上記の申込書とともに 下記住所までお送りください。</p> <p>〒722-0032 広島県尾道市西土堂町 17-19 千光寺公園内 尾道市立美術館 宛</p> <p>※定額小為替の場合 必ず無記名で送ってください</p>	<p>上記の申込書を郵送、またはFAXのうえ、 下記口座にお振込ください。</p> <p>広島銀行 尾道支店 普通預金口座 口座番号 3275227 口座名義 尾道市立美術館</p> <p>館長 <small>しまだにとよゆき</small> 島谷 豊 幸</p>

【お問い合わせ先】 尾道市立美術館
〒722-0032 広島県尾道市西土堂町 17-19
TEL：0848-23-2281 FAX：0848-20-1682