

〈ご注文はFAXでお願いします〉

FAX 03-3764-0845

日外アソシエーツ株式会社 営業局 担当行
TEL03-3763-5241 〒140-0013 東京都品川区南大井6-16-16

「都道府県別災害年表事典」専用注文書

注文欄に部数を入れて下さい。なお、送料は弊社負担です。

年 月 日

都道府県	本体価格	申込部数	都道府県	本体価格	申込部数	都道府県	本体価格	申込部数
北海道	12,000円	部	石川県	12,000円	部	岡山県	10,000円	部
青森県	11,000円	部	福井県	12,000円	部	広島県	10,000円	部
岩手県	11,000円	部	山梨県	12,000円	部	山口県	10,000円	部
宮城県	11,000円	部	長野県	13,000円	部	徳島県	10,000円	部
秋田県	11,000円	部	岐阜県	12,000円	部	香川県	10,000円	部
山形県	11,000円	部	静岡県	13,000円	部	愛媛県	10,000円	部
福島県	12,000円	部	愛知県	13,000円	部	高知県	10,000円	部
茨城県	13,000円	部	三重県	11,000円	部	福岡県	12,000円	部
栃木県	12,000円	部	滋賀県	11,000円	部	佐賀県	10,000円	部
群馬県	12,000円	部	京都府	11,000円	部	長崎県	11,000円	部
埼玉県	13,000円	部	大阪府	14,000円	部	熊本県	11,000円	部
千葉県	13,000円	部	兵庫県	12,000円	部	大分県	11,000円	部
東京都	45,000円	部	奈良県	10,000円	部	宮崎県	11,000円	部
神奈川県	14,000円	部	和歌山県	11,000円	部	鹿児島県	11,000円	部
新潟県	13,000円	部	鳥取県	10,000円	部	沖縄県	11,000円	部
富山県	12,000円	部	島根県	10,000円	部			

機 関 名		部 署 名	
フリガナ		TEL	()
ご 氏 名 (ご担当者)		FAX	()
ご 住 所	〒 -		
書 店 名			

※書店経由での購入をご希望の場合、書店名をご記入下さい。

備考:●納品時に 見積書 通、納品書 通、請求書 通 添付

●請求書の宛名は: _____

●日付は 記入しない *指定用紙がありましたらご連絡下さい

●代金は _____ 日に締め _____ 日に 銀行振込 郵便振替 現金書留 で支払う

※ご面倒ですが、上記備考欄は確認の上、必ずご記入くださるようお願いいたします。

〈個人情報取り扱いについて〉

ご注文によりお客様からご提供いただく個人情報は、ご注文いただいた商品の発送および付随するサービスに関して使用することのみを目的とし、それ以外の目的には使用いたしません。

弊社記入欄

注文受理日	年 月 日()
受注金額	
納品・請求日	年 月 日()