

# 注文用紙

指導員用

ご注文は、以下に必要事項をご記入のうえ、  
下記申し込み先まで FAX をお願い致します。

## 1. ご注文者様（お届け先）情報

住所 〒 _____		都・道 府・県	郡・市 町・村
ご担当者名 (ふりがな) _____		指導員 番号	
TEL ( ) _____	FAX ( ) _____		

## 2. ご注文明細

※ご希望の数量にチェックを入れてください

受注 No. \_\_\_\_\_

名入れ無し				
	数量	販売価格	送料	合計金額
<input checked="" type="checkbox"/>	10 枚	¥ 250 (税込)	¥ 150 (税込)	¥ 400 (税込)
<input checked="" type="checkbox"/>	50 枚	¥ 1,250 (税込)	¥ 750 (税込)	¥ 2,000 (税込)
<input checked="" type="checkbox"/>	100 枚	¥ 2,500 (税込)	¥ 750 (税込)	¥ 3,250 (税込)
<input checked="" type="checkbox"/>	200 枚	¥ 4,500 (税込)	¥ 750 (税込)	¥ 5,250 (税込)

※10枚までDM便にての発送です。10枚毎に¥150(税込)送料がかかります。

※50枚以上は宅配便にて発送となります。

名入れ有り				
	数量	販売価格	送料 (DM便)	合計金額
<input checked="" type="checkbox"/>	100 枚	¥ 3,900 (税込)	¥ 750 (税込)	¥ 4,650 (税込)
<input checked="" type="checkbox"/>	200 枚	¥ 7,200 (税込)	¥ 750 (税込)	¥ 7,950 (税込)

名入れ情報													
※上記のお客様情報と内容が異なる場合、こちらにご記入ください													
ふりがな													
お名前													
お店・団体名													
郵便番号	〒				-								
住所													
電話番号													
FAX 番号													

### FAX : 06-6910-8620

<申込先>

(一社) 全日本ルディック・ウォーク連盟 物資部  
〒540-0008 大阪市中央区大手前1丁目7番31号 OMM 地下1階 C-E 室  
TEL : 06-6910-8558

<振込先>

(一社) 全日本ルディック・ウォーク連盟  
みずほ銀行 梅田支店  
普通預金 No.1272054