|  |  |
| --- | --- |
| **送付先FAX　　03-3354-6868** | |
| **読み取りDVD　注文書** | 東京手話通訳等派遣センター |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前： | 様 |
| 送付先住所： | 〒　　　― |
|  | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |

|  |  |
| --- | --- |
| （1）**ご注文　内容** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 読み取りＤＶＤ  各3,500円 | | | | | | | 座！話会  1,000円 |
| NO. | 34 | | 42 | 43 | 44 | 小　　計 | |  | 本 |
| 本数 |  | |  |  |  | 本 | 円 |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ＊ＤＶＤの送料はいただいておりません。 | 合計 |
| ＊座・話会のみをご注文の場合は、直接取りに来ていただく事に  なります。郵送をご希望の場合は他の巻と合わせてお申込み下さい。 | ￥ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （2）**お振込について** | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | （銀行からのお振込の場合） | | |  | （郵便局からのお振込の場合） | |
|  | 銀行名： | ゆうちょ銀行 | |  | 口座番号：００１２０－３－５４５１１７ | |
|  | 金融機関コード： | ９９００ | |  | 加入者名：東京手話通訳等派遣センター | |
|  | 店番号： | ０１９ | |  |  | |
|  | 預金種目： | 当座 | |  |  |  |
|  | 店名： | 〇一九店（ゼロイチキュウ店） | |  |  |  |
|  | 口座番号： | ０５４５１１７ | |  |  |  |
|  | 名義： | 東京手話通訳等派遣センター | |  |  |  |

|  |
| --- |
| ※振込手数料はご自身でご負担ください。  ※ご入金が確認でき次第、DVDを発送いたします。  ※DVDが届くまでの目安は、お振込から１週間程度です。  ※在庫切れの際はその旨をご連絡いたします。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| センター記入欄 | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受付日 | | | | | | | 個 |  | 登 | 現 |  |  | 確認 | 経理 |
| 受付者 | | | | | | | 出庫印 | 確認印 |  | 〒NO. | | 日付 | Server記 | |
| Ｍ | Ｔ | Ｆ | 来 | 持 | 先 | □ |