

申込区分	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> リピート	申込み日	年	月	日
会員番号		登録番号 ※弊社記入欄			

氏名上フリー行					
氏名	姓		名		
英文一氏名 又はふりがな					
社名					
社名下フリー行①					
社名下フリー行②					
社名下フリー行③					
社名下フリー行④					
社名下フリー行⑤					
社名下フリー行⑥					
社名下フリー行⑦					

※必要な行のみご記入下さい

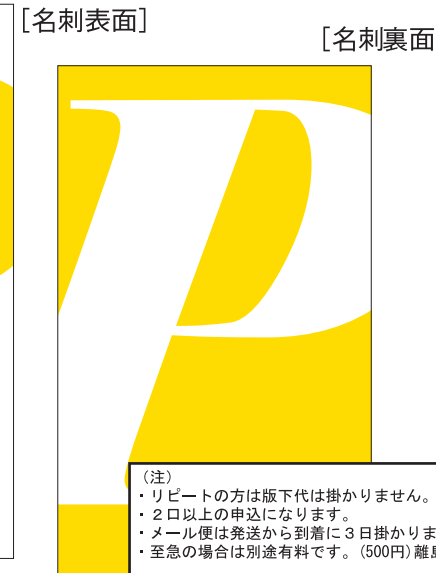
寄付先の社会貢献団体をお選びいただけます。 にレをお付け下さい。

<input type="checkbox"/> NPO法人アジアチャイルドサポート	<input type="checkbox"/> 認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本
<input type="checkbox"/> NPO法人ピースウィンズ・ジャパン	<input type="checkbox"/> 認定NPO法人難民を助ける会
<input type="checkbox"/> 財団法人日本自然保護協会	<input type="checkbox"/> 社団法人セーブ・ザ・チルドレン・ジャパン
<input type="checkbox"/> 財団法人日本対がん協会	<input type="checkbox"/> 財団法人交通遺児育成基金

ご注文に関するお問い合わせ(株)チャリティプラス TEL: 03-6421-7835

名刺お届け先 ※名刺記載内容と送り先が違う場合はご記入ください。

名刺お届け先	〒
お届け先氏名	
お電話番号	



初回版下代金	1,050円(税込)	※初回発注時のみ
基本料金	3,450円(税込)	2口/200枚 メール便送料込
追加料金	1,500円(税込)	1口/100枚
お申込口数	(1口100枚として)	<input type="checkbox"/>
合計金額		円(税込)
デザイン選択	-	※裏面のデザインからお選び下さい。
支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便局振込 又は <input type="checkbox"/> 銀行振込	
※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。	通帳記号: 10140 番号: 65497761 口座名: (株)チャリティプラス	さわやか信用金庫 四谷支店 普通口座 口座番号: 1145661 口座名: (株)チャリティプラス

※プレジャーグループはNPO法人アジアチャイルドサポートのオフィシャルスポンサーです。

※ご入金確認後、商品を発送させていただきます。