

# 委託販売申し込み用紙

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

申込日： 年 月 日

団体名：  
ご担当者：  
TEL：  
FAX：  
E-mail：  
納品希望日時： 月 日 時頃  
納品先：〒

特定非営利活動法人 ピースウィンズ・ジャパン

〒151-0063 東京都渋谷区富ヶ谷2-41-12  
富ヶ谷小川ビル 2階  
TEL:03-5738-8021 FAX:03-3465-2112

	商品番号	商品名	単価	ご注文数	計	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

合計 ￥

チラシ・リーフレット： 希望する / 希望しない

パネル貸し出し： 希望する / 希望しない

東ティモール活動紹介動画： 希望する / 希望しない

備考: