

# \* ふれいす東京 印刷物等申込票 \*

201 年 月 日

必要事項をご記入の上、下記事務所宛 E-mail/Fax 返信方よろしく願いいたします。なお、発送には申込票受理後通常 10 日程かかりますので、恐れ入りますがお早めにお申込ください。

## 1. お申込内容について

No.	冊子名	数量	単価	公費・私費(どちらかに○)
102	SEXUAL HEALTH ゲーム編		500	公費 ・ 私費
101	SEXUAL HEALTH BOOK “Let's CONDOMing”		100	公費 ・ 私費
206	<b>NEW!</b> HIV をめぐる さまざまな人たち		800	公費 ・ 私費
205	長期療養時代の治療を考える		500	公費 ・ 私費
204	人とつながる 社会とつながる		500	公費 ・ 私費
203	長期療養生活のヒント		500	公費 ・ 私費
302	Living Together “Our Stories”		700	公費 ・ 私費
301	Living Together LETTERS		500	公費 ・ 私費
401	<b>NEW!</b> ふれいす東京 2009 年度年間活動報告書		1,000	公費 ・ 私費

※送料は別途申し受けます。日本国内の場合、送料を除くお申込金額 5,000 円以下…130 円、5,001 円以上…地域と重さにより異なります（お急ぎの場合には、別料金で速達による発送も可能です）。

## 2. ご送付先情報について

	どちらかに○	(フリガナ)
送付先	勤務先・自宅	〒 -
勤務先・部署名（送付先が勤務先の場合）		
お名前	(フリガナ)	E-mail
電話		FAX

## 3. ご請求書等必要書類・お支払方法について

請求書等の宛先（◎◎保健所長様、◇◇学校御中等） ※ご記入がない場合、送付先と同一になります→				
当方から送って欲しい書類(必要なものに○)		見積書	納品書	請求書
書類の形式（当方様式か貴組織様式かどちらかに○） ※貴組織様式の場合、書式を当申込票と共に当団体宛お送りください。 ※ご指定がなければ当方様式の請求書のみをご送付いたします。		当方様式・ 貴組織様式	当方様式・ 貴組織様式	当方様式・ 貴組織様式
お支払方法（どれかに○） ※郵便振替、または銀行振込でのご送金の場合、 領収書の発行は省略させていただきますので、 ご了承ください。		郵便振替	銀行振込	切手によるお支払 (送料を含めたお申込金額が 2,000 円以下で、かつ前払いのみ)
書類上、送料を「単価込み」にしたいかどうか ※例：“Living Together LETTERS” 5 冊お申込：@526 円→合計 2,630 円、 うち 130 円は実質的に送料相当分。 ※ご指定がなければ「しない」とみなさせていただきます。		単価込みにする		単価込みにしない (どちらかに○)

## 4. その他…おさしつかえのない範囲で適宜ご記入ください。

ご使用の目的	
その他ご希望等	

**特定非営利活動法人ふれいす東京** 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 4-22-46 ザ・テラス 204  
 TEL:03-3361-8964 (平日 12~19 時) FAX:03-3361-8835 E-mail:info@ptokyo.com  
 ご送金口座：郵便振替 口座番号：00160-3-574075 口座名：特定非営利活動法人ふれいす東京 代表 池上千寿子  
 銀行振込 三井住友銀行 高田馬場支店 普通預金 口座番号：2041174 口座名：特定非営利活動法人ふれいす東京 代表 池上千寿子