

「令和4年度 教育関係職員録」有償分 注文票

本注文表の必要事項（色アミ部分）をご記入いただき、
メール又はFAXにて下記の送付先まで送付してください。

送信先：大村印刷株式会社 FAX:082-234-1801

広島市中区榎町2番15号 Tel (082) 503-1221 アドレス：hiroshimapref@omura.co.jp

銀行振込先 広島銀行防府支店 当座預金 0608149 口座名 オオムラインサツカブシキガイシャ 大村印刷株式会社

①送信日 2022年 月 日 ()

受付締切：7月22日（金）

②発注者氏名

③連絡先電話番号*

※確認事項が生じた場合、連絡することがあります。必ず明記してください。

④返信先FAX番号*

※FAXで送付の場合のみ記入
※電話での「FAX受信の確認」は致していません。

⑤注文部数 私費 公費 / 経費

いずれかにチェックしてください。

公費の場合、必要書類に指定様式がある場合は、弊社まで郵送してください。納品時に添付します。

1冊：1,750円（送料込）

部

- ・入金確認後の発送になります。
- ・「振込手数料」は貴社のご負担でお願いします。
- ・店頭での販売は致しません。全て発送とさせていただきます。

⑥送付先住所・宛名

※学校名の場合は正式名称でお願いします。振込名義は「送付先宛名」でお願いします。

〈注意事項〉

- ・締切以降の注文については在庫が無くなり次第、完売とさせていただきます。
- ・振込用紙は、銀行窓口備付の振込用紙を使用してください。
- ・送信後、追加発生の場合は、同じ用紙の空白に「追加+●冊」と明記し、再送信してください。

【印刷会社への連絡事項】

受付No.

入金確認欄

--	--