

身体障害者福祉のための 第67回埼玉県児童生徒美術展覧会 画用紙 注文書



ふりがな	ふりがな
学校名	注文 責任者
郵便番号	
住所	
TEL	FAX
E-mail	@

- * 学校一括でのご注文・お支払いのご協力をお願いいたしております。
- * 学年別請求書、領収書が必要な場合、連絡欄に詳細をお知らせください。(学年別までとしてください。)書ききれない場合は別紙でもかまいません。
- * 領収書は、入金確認後にE-mailでPDFファイルをお送りいたします。E-mailアドレスをご記入ください。(コスト削減のため、ご協力お願いいたします。)
- * ご注文の際の送料は当協会が負担いたします。(可能な限り合計30枚以上でのご注文のご協力をお願いいたします。)

No.	種類	サイズ	色	金額 (税込)	枚数	合計
No.100	SS両面画用紙	B版四ツ切 54×38cm	パープル/白	¥80		
No.101	SS両面画用紙	B版四ツ切 54×38cm	クラフト/白	¥80		
No.102	SS両面画用紙	B版四ツ切 54×38cm	ウグイス/白	¥80		
No.104	SS両面画用紙	B版四ツ切 54×38cm	ブルー/白	¥80		
No.105	SS両面版画用紙	B版四ツ切 54×38cm	白	¥75		
No.106-4	SS水彩用紙	B版四ツ切 54×39cm	白	¥100		
No.106-8	SS水彩用紙	B版八ツ切 27×39cm	白	¥60		

全校児童・生徒数	画用紙注文総数	出品票	合計金額
----------	---------	-----	------

※出品票数は全校児童生徒数と注文枚数の少ない方の1/5です。

連絡欄 必要事項に☑をいれて詳細を記入してください。

<input type="checkbox"/> 学年別 請求書 <input type="checkbox"/> 学年別 領収書 <input type="checkbox"/> その他
--