リフォルテ「普通切手」オーダーシート

ご記入日　　年　　月　　日

ご購入方法	□通信販売　　□店頭受取り
納品希望日・ご来店日	年　　月　　日
フリガナ	
お名前・法人名	
フリガナ	
ご担当者名（法人の場合）	
発送先住所（通信販売の場合）	〒
電話番号	
ファックス番号	

切手額面	1シート	シート数	額面金額
63円	6,300円	シート	円分
84円	8,400円	シート	円分
94円	9,400円	シート	円分
100円	10,000円	シート	円分
120円	12,000円	シート	円分
140円	14,000円	シート	円分
210円	21,000円	シート	円分
290円	29,000円	シート	円分
320円	32,000円	シート	円分
500円	50,000円	シート	円分
1,000円	20,000円	シート	円分
合計金額			円分

FAX 075-352-7263

FAX 075-353-7263

当店記入欄（返信用）

ご利用いただき誠にありがとうございます。以下のとおり、ご注文を承りました。ご確認下さい。

納品日・お渡し可能日	年　　月　　日		
普通切手シート	円分　×　　%＝　　円		
送　料	円	ご請求金額	円

□ それでは、　　月　　日（　　）の ご来店 ・ ご入金 をお待ちしております。

□ お手数をお掛けいたしますが、ご来店日 ・ ご入金日 をご記入のうえご返信下さい。

ご来店 ・ ご入金日 ：　　月　　日（　　）