

↑ FAX: 03-3988-3853 ↑

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送で桜友会までお送り下さい。

2024 年 学習院桜友会卓上カレンダー 注文申込書



ご注文は桜友会ホームページからも承ります。

<https://www.gakushuin-ouyukai.jp/info/propose/2024calendar/>

申込日 年 月 日

お名前

ご住所 〒

電話番号

お支払い方法 ☐ 郵便局振込 ☐ 銀行振込 ※振込手数料は
ご負担願います

入金（予定）日 年 月 日

注文部数 500 円 × 部 + 送料（※注）（合計 円）

お支払方法

銀行：三菱UFJ銀行 高田馬場支店（053）（普通）0336542

口座名〔一般社団法人 学習院桜友会〕シャ）ガクシュウインオウユウカイ

郵便局：口座番号 00100-8-21395 加入者名〔一般社団法人 学習院桜友会〕

※通信欄に「希望部数、金額」をご記入下さい。

注意事項（必ずお読みください）

- 振込金額は @ 500 円 (税込) + 送料です。
- カレンダーの発送は 11 月中旬以降となります。
- 【送料】・1 部～9 部：部数 × 84 円（複数ご購入の場合も 1 部ごとに送料を頂戴いたします）
 - ・10 部～20 部：800 円
 - ・21 部～30 部（ダンボール 1 箱）：1,000 円（例）40 部の送料：1,000 円 + 800 円 = 1,800 円

＜お問い合わせ先＞

桜友会事務局 〒171-8588 豊島区目白 1-5-1 学習院内 TEL: 03-3988-3288 FAX: 03-3988-3853