

個人でのお申し込みの場合は代金先払い制となっております。
 注文書をいただいた後に見積書をfaxさせていただきます。
 お手数ですが、下記の通りご入金くださいますよう、よろしくお願いいたします。
 ご入金を確認させていただき次第、ご注文の品物を発送いたします。
 なお、急ぎで申し込みの場合は銀行振込票をFAXしていただきましたら、
 入金確認とさせていただきます。よろしくお願いいたします。

社団法人 大阪聴力障害者協会
 書籍担当
 FAX 06-6768-3833

注文書

書籍名	数量	
合計		
送付先	住所: 〒	
	氏名:	
	TEL:	FAX:

1. 銀行振込

銀行名: 三菱東京UFJ銀行 上町支店(ウエマチテン)
 口座番号: 普通預金 0144560
 名義: 社団法人 大阪聴力障害者協会
 会長 大竹 浩司(オオtake コウジ)

2. 郵便小為替・現金書留

〒540-0012
 大阪府中央区谷町5丁目4-13
 大阪府谷町福祉センター3階
 社団法人大阪聴力障害者協会 書籍担当宛