

**FAX**

送信日： \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

株式会社シネマネスト JAPAN 教育研修コンテンツ 行

## 研修・教育教材 DVD 予約申込書

購入希望作品名	[ 1000年の山古志 DVD ]
団体名	[ ]
担当者	[ ]
連絡先：郵便番号	[ - ]
ご住所	[ ]
電話番号	[ - - ]
ファックス	[ - - ]
メールアドレス	[ ]

購入希望媒体	<input type="checkbox"/> DVD ____枚
--------	------------------------------------

※ 販売価格は1枚につき10,000円（税込み）になります。

商品送付希望日	[ _____年__月__日 ]
---------	------------------

※ 用意から発送までに2~4日程が必要です。

※ 振込先を記載した請求書を同封してお送り致します。商品到着後10日以内に指定口座に払い込みください。

※ 商品の送付先が連絡先と違う場合はご連絡ください。

御請求書・宛名	[ ]
---------	-----

【お問合せ】