様似町史購入申込書

（申込者）

申込日　　　年　　月　　日

次のとおり町史の購入を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　名 | 数　量 | 単　価 |
| 新 様似町史〔第二巻〕 |  | 5,000円（税込） |
| お届け先氏名 |  |
| お届け先住所 | 〒 |
| お届け先電話番号 |  |
| その他特記事項 |  |

〇後日、納付書を送付しますので、購入代金のお支払いをお願いします。

〇入金確認後、ゆうパックの着払いにて発送します。（送料は実費ご負担いただきます。）

〇金融機関によっては、振り込み手数料がかかります。

（送付先）

〒058-8501

北海道様似郡様似町大通1丁目21番地

様似町役場　企画調整課　広報広聴係

FAX：0146-36-2662

MAIL：samani.chou@samani.jp