



ご依頼日 平成 年 月 日

書籍ご注文 FAX 送信用紙

在庫と送料を確認後、FAXにて返信いたしますので、しばらくお待ち下さい。
郵便振替でのご入金確認後、発送いたします。

郵便振替の通信欄には、受付番号・住所・氏名・電話番号をお書き下さい。

| |
|------|
| 受付番号 |
| |

| | | | |
|-------|---|---|-------------------|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 送付先住所 | 〒 | — | 都道府県 市区郡 |
| F A X | — | — | ☐電話と兼用 電話： — — |
| 備考 | | | |

| 書籍名・シリーズ番号 | 数量(冊) | 単価(円) | 金額(円) | 1冊の重量(g) | 送料 |
|-------------------------|-------|-------|-------|----------|---|
| 《記入例》 蛭池北遺跡(第242集) | | 309 | | 425 | ゆうメール ~500g 300円 ~1Kg 350円 1Kg以上は、 宅配便 (地域別料金) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |
| 送料 | | | | | |
| 合計 (郵便振替にてご送金いただく金額) | | | | | |

《ご連絡》書籍のお取り置き期間は、 **平成 年 月 日までです。**



公益財団法人 大阪府文化財センター 資料室

〒577-0012 東大阪市長田東1丁目9番16号 TEL : 06-6785-4531 FAX : 06-6785-5431