

## マップ配送申込書

- 太枠内に記入し、FAXしてください。(FAX:075-863-5069)
- 修学旅行等の事前学習用のお申込み部数は、各マップとも**班に1部**としてください。
- お届け先が京都市外の場合は、配送料金着払いで配送いたします。予めご了承ください。
- お申込日から1週間以内にお届けいたします。必着受付はいたしておりません。

お申込日	平成 年 月 日
ご希望のマップ	
京都修学旅行1dayチケットで行く 主要路線ガイドマップ	部
市バス観光マップ バスなび(日本語版)	部
市バス観光マップ バスなび(英語版)	部
京都市バス・地下鉄路線図	部
学校名	※修学旅行等の事前学習用の場合のみご記入ください。
お届け先	
(ご住所) 〒 ..... .....	
(あて先) ..... .....	
(お電話番号) ..... .....	

(株)ウイングスマルコー 様

## マップ配送指示書

上記のとおり配送してください。

指示日	平成 年 月 日
区分	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	<input type="checkbox"/> 同封物あり ※取りに来てください <input type="checkbox"/> 同封物なし
備考	
No.	