

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)
- **1回のご注文は、各マップとも500部まで**でお願いいたします。
- **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。
- 次の場合は**配送料金着払い**で配送いたします。予めご了承ください。
 - ・ お届け先が**市外**の場合
 - ・ **宿泊施設や修学旅行以外の旅行等で使用される場合(市内・市外問わず)**
- お申込日から1週間程度でお届けいたします。必着受付・指定日配送はいたしていません。

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(通常版)	部
京都修学旅行1dayチケットで行く 主要路線ガイドマップ(京阪拡大版)	部
観光マップ 地下鉄・バスなび(日本語版)	部
観光マップ 地下鉄・バスなび(英語版)	部
京都市バス・地下鉄路線図	部
学校名	<small>※修学旅行等の事前学習用の場合のみご記入ください。</small>
お届け先	
(ご住所) 〒	
(あて先)	
(お電話番号)	

.....
以下は記入しないでください。

株式会社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"/> 着払い <input type="checkbox"/> 元払い
	<input type="checkbox"/> 同封物あり <input type="checkbox"/> 同封物なし
備考	
No.	