**オリジナルネクタイ（復刻版）申込書**

**商品案内**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品番号 | １ | ２ | ３ | ４ |
| デザイン見本 |  |  |  |  |

**※**生地の色は、見本とは若干異なる場合がありますことをご了解ください。　(シルク１００％)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品番号 | 柄・色 | 単価（税込み） | 本数（内箱入数） | 金額（円） |
| １ | 玉模様　　　紺色 | 5,000円 | （　） |  |
| ２ | 玉模様　　　エンジ色 | 5,000円 | （　） |  |
| ３ | ストライプ　紺色 | 5,000円 | （　） |  |
| ４ | ストライプ　エンジ色 | 5,000円 | （　） |  |
| 合計 | | | （　） |  |

＊　箱を必要とする場合は、別途160円／本(税込み)必要です。

＊　上記合計金額に郵送料が別途かかります。申し込み後に、振替用紙を郵送いたします。

申込書を下記まで郵送するか、FAX、Emailに添付、で注文をお願いいたします。

申込者： 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　期）

住所 〒

申込書送付先：

**〒060-8556**

**札幌市中央区南1条西17丁目　札幌医科大学内**

**札幌医科大学医学部同窓会**

**☎ 011-611-2111（内線49490）　FAX 011-622-5072**