購　入　申　込　書

下記の通り購入申込み受付いたします。

お申込日　　月　　日(　)

通常の発送は、レターパックを使用します。
送料として、別途 600 円ご負担お願いいたします。
ギフトラッピングが必要な場合は、備考欄にご記入お願いいたします。受注後、お支払用の振込用紙をお送りいたします。

札幌医科大学医学部同窓会

〒060-8556
札幌市中央区南 1 条西 17 丁目
札幌医科大学内
※事務局 南 2 条西 18 丁目
札幌医科大学交流会館 1F

Tel： 011-622-5068（直通）
Fax：011-622-5072
E-mail :dousou-yamashita@sapmed.ac.jp

番号/商品名	単価	数量	金額	備考
① スカーフ校舎柄　大判サイズ	8,000			
② スカーフ校舎柄　バンダナサイズ	3,000			
③ スカーフ黒地白ドット柄 大判サイズ	8,000			
④ スカーフ白地黒ドット柄 大判サイズ	8,000			
⑤ スカーフ黒地白ドット柄 中判サイズ	5,000			
⑥ スカーフ白地黒ドット柄 中判サイズ	5,000			
⑦ ネクタイ医大玉ロゴ(ネイビー)	8,000			
⑧ ネクタイ医大玉ロゴ(エンジ)	8,000			
⑨ ネクタイボーダー柄(ネイビー)	8,000			
⑩ ネクタイボーダー柄(エンジ)	8,000			

送料　600 円

申込者氏名　　合計金額　　円

申込区分（いずれかに〇）　同窓会員（　　期）・　非会員　・　学生

送付先住所　〒

e-mail:　　@　　tel: