



「蓄光・お助けシール」申込書

障害	商 品 名	希望枚数	金額小計 (円)
聴覚障害者		枚 1枚 500円 (送料消費税込)	
手要話約通筆訳記		枚 1枚 500円 (送料消費税込)	

上記の通り申し込みます。

年 月 日

ご 氏 名			
ご 住 所	〒		
電 話 番 号 (あれば)	TEL		FAX
パソコンアドレス (あれば)			
携帯メールアドレス (あれば)			
送金方法	<input type="checkbox"/> 振込用紙		<input type="checkbox"/> 銀行送金

※とりまぜて 100枚以上、10%引き、200枚以上、20%引き

各入れデザイン変更等は 200枚以上で承ります。(版下支給)

送金方法 (いずれかをお願いいたします。送料はご負担ください)

①郵便口座振替、00130-2-41109 ベターコミュニケーション研究会

②郵貯銀行、店番 008 普通預金 4022355

トクヒ) ベターコミュニケーションケンキュウカイ

問い合わせ先

164-0014 中野区南台 2-51-7-707 号

NPO 法人 ベターコミュニケーション研究会

equal@bcs33.com <http://www.bcs33.com> FAX/TEL :03-3380-3324