

デルモンテ教材用トマト栽培セット お申込用紙 (2019年度)HP

下記項目にご記入の上、**03-3572-0390**(24時間受付)までFAXにてお申込ください。

【注意】FAXの際は、番号間違えに充分注意して上記番号までお送りください。

1週間以内に受注確認のFAXを申込みの先生へお送りします。
FAXの返信が無い場合は下記までお問い合わせください。

申込締切日4月15日(月)15:00まで

お申込み日	2019年 月 日 (FAX送信日)		
貴学校名	学校 年 (お申込総クラス数 クラス)		
担当の先生	※苗・土をお送りいたします。 先生	お支払事務 ご担当者	※請求書などの窓口の方
電話番号	※市外局番からご記入ください。 ()	FAX番号	※市外局番からご記入ください。 ()
メールアドレス	※学校のアドレスで構いません。 必要に応じてメールをお送りいたします。		
お届け先住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県 市区町村
代金の請求先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他 名称: _____		
※お届け先と異なる場合のみ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県 市区町村
	電話 ()		
領収書について	ご請求書に郵便振込用紙が同封されます。振込控が領収書となりますこと予めご了承ください。公費でのお支払いは全額公費扱いのみとさせていただきますこと予めご了承ください。		

お申込数量

※下記表を参照にお申込み数をご記入ください。

24	32	40	48	56	64	72	80	88	96
104	112	120	128	136	144	152	160	168	176

人分

ミニトマト苗+培土セット 人分

- ・申込がわかりづらい場合は下記事務局までお問い合わせください。
- ・発送の都合上24名分から追加は8人分ずつ(培土苗セット)単位での販売となりますことご了承ください。

※トマト塾の開講を希望される学校様は右に を入れてください。

応募校多数の場合は抽選となりますこと予めご了承ください。
当選されました学校様には事務局より連絡をさせていただきます。

お問い合わせ先(事務局)

〒104-0061 東京都中央区銀座8-10-7 (株)東成社内 デルモンテ教材係宛

株式会社東成社 デルモンテ教材係 担当:長瀬(女性)・坂井・金光
電話:03-3569-7002 FAX:03-3572-0390 E-mail:k-nagase@toseisha.co.jp
お問い合わせ時間(月~金10:00~12:00、13:00~17:00 ※土日祝日除く)

◆個人情報に関するお願い◆

お客様から頂いた個人情報は弊社が責任を持って管理し商品の発送に使用いたします。お客様の同意無しに当該事務の委託先以外の第三者へ提供することはありません。また、商品の発送以外の目的に利用することはありません。上記のことを同意の上、ご注文くださるようお願いいたします。