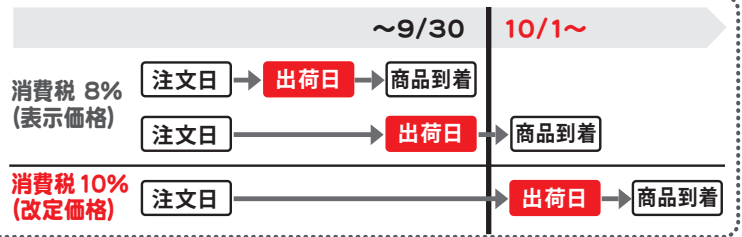


- 本 FAX 用紙では、1種あたり1枚、最大合計4枚までのお申し込みが可能です。
- 1種2枚以上および代金引換をご希望の方は、インターネットまたはお電話にてお申し込みください。

〈消費税率等改定に伴うご案内〉

本用紙でのご注文は9/30(月)正午までとなります。
 10/1(火)発送分より、消費税と一部手数料変更が
 変更となります。ご不明な点などがございましたら
 下記受付センターまでお問い合わせください。



料金表 (DVDは4種とも1枚3,900円(税込4,212円)です)

■1枚ご購入の場合	■2枚ご購入の場合	■3枚ご購入の場合の例	■4枚ご購入の場合の例
・DVD 1枚 ¥4,212	・DVD 2枚 ¥8,424	・DVD 3枚 ¥12,636	・DVD 4枚 ¥16,848
・送料 (メール便) ¥ 346	・送料 (メール便) ¥ 388	・送料 (宅配便/東京都の場合) ¥ 756*	・送料 (宅配便/東京都の場合) ¥ 756*
・後払い手数料 (コンビニ払い) ¥ 345	・後払い手数料 (コンビニ払い) ¥ 345	・後払い手数料 (コンビニ払い) ¥ 345	・後払い手数料 (コンビニ払い) ¥ 345
合計 ¥4,903 (税込)	合計 ¥9,157 (税込)	合計 ¥13,737 (税込)	合計 ¥17,949 (税込)

*宅配便の送料は地域によって異なります。(下記参照)

■お届けについて

ご注文合計枚数が2枚までの場合は、佐川急便の飛脚メール便でポスト投函となり、お届け日時の指定はできません。また、商品の発送からお届けまで1週間程度かかりますのであらかじめご了承ください。

納品日のご指定がある場合、宅配便での手配は可能ですが送料等が異なりますので、受付センターまでお電話にてお問い合わせください。

合計枚数が3枚以上の場合は、宅配便での発送となり、お届け地域によって送料が変わります。(右図を参照)

●合計3~4枚ご購入時の送料

北海道	1,080
青森・岩手・秋田	864
宮城・山形・福島・茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・新潟・富山・石川・福井・山梨・長野・岐阜・静岡・愛知・三重・滋賀・京都・大阪・兵庫・奈良・和歌山	756
鳥取・島根・岡山・広島・山口・徳島・香川・愛媛・高知	864
福岡・佐賀・長崎・熊本・大分・宮崎・鹿児島	1,080
沖縄	1,280

■お支払い方法について

本 FAX 用紙からのご注文の場合、お支払い方法にはニッセングループの株式会社 SCORE (スコア) の提供する「後払い決済サービス」が適用され、商品とは別に請求書はがきが後日郵送されますので、発行から14日以内にコンビニでお支払いください。

代金引換でのお支払いをご希望の場合は、受付センターまでお電話にてお問い合わせください。

■返品・交換について

商品の特性上、返品は不可とさせていただきます。商品に欠陥などがあった場合には、交換にて対応させていただきます。交換をご希望の場合には、商品到着後8日以内に受付センターまでお電話ください。

■個人情報の取り扱いについて

お客様の個人情報は商品の発送、代金決済、アフターサービスの提供(交換・商品情報提供等)、商品・キャンペーンに関する情報のお知らせのために使用し、読売新聞グループ各社での共同利用や業務委託先への提供の場合を除き、本人の同意なく第三者に提供いたしません。また、利用目的について個人情報保護法を厳守し、利用目的達成に必要な範囲を超えて個人情報を取り扱いません。

※共同利用の目的および範囲の詳細については、読売新聞社 Web サイト「読売新聞グループ 共同利用についての公表事項」をご参照ください。

よみうり回想サロン DVD 専用 FAX ご注文用紙

ご注文日

月 日

FAX・お電話でのご注文は9/30(月)正午までが現行価格(8%)です。
10/1(火)発送分より価格が変更となり、本用紙はご使用いただけません。

●お客様情報 (下記宛先へコンビニ後払い用の請求書はがきを商品到着の数日後に郵送いたします。)

法人名 施設名					
フリガナ			請求書 宛名確認 <input type="checkbox"/>		
お名前					
※法人のお客様で請求書の宛名にお名前の表記を希望しない場合は右に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。					
電話番号	-	-	FAX 番号	-	-
ご住所	〒				
メール アドレス	@				

■上記ご連絡先に、ご注文の確認のためご連絡させていただきます。(連絡時間/月~金 10:00~17:00 (土日祝を除く))

ご希望の連絡方法 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	連絡希望時間帯 (電話の場合)	時	分~	時	分頃
--	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------	---	----	---	----

●ご購入希望商品に をご記入ください。

「昭和20年代編」を1枚 「昭和30年代編」を1枚 「昭和40年代編」を1枚 「昭和から平成編」を1枚

●商品のお届け先 (お客様情報と異なる場合のみご記入ください。)

法人名 施設名					
フリガナ			電話番号	-	-
お名前					
ご住所	〒				

▼弊社返信欄▼

様

このたびは、よみうり回想サロンのご注文をいただき誠にありがとうございます。
ご注文を承りましたので、お届け予定日とご請求額をお知らせいたします。

お届け予定日	<input type="checkbox"/> メール便	<input type="checkbox"/> 宅配便
	月	日 ()

※メール便の場合は、ポスト投函となりお届け日時の指定はできません。
上記の予定日はあくまで目安となりますのでご了承ください。

・DVD _____ 枚	¥ _____
・送料	¥ _____
・後払い手数料 (コンビニ払い)	¥ 345
<hr/>	
お支払い金額合計 (税込) ¥	_____

よみうり回想サロン受付センター
東京都千代田区富士見2-1-12 株式会社読売エージェンシー内

お問い合わせ

TEL:03-5226-9932
10:00~17:00 (土日祝・年末年始を除く)

● FAX 返信日: 年 月 日 ● 担当者:

FAX 番号: 03-5226-9949

LP-20190911