

納品・発送依頼書

FAX送信先：03-3253-0655

発注者名 _____ 様
TEL/FAX _____

誌名

■イベント会場納品

納品日（開催日） _____ 月 _____ 日 / _____ ~ _____ / _____ 必着

会場名 _____

館名（ホール名） _____ 納品部数 _____ 部

スペースNo.（配置番号） _____

サークル名 _____

指定運送会社 ヤマト便・ペリカン便・佐川便・その他 _____

送り先住所 〒 _____

_____ 様 TEL _____

発送伝票の控えをFAXする
FAX番号； _____

■自宅・書店等

納品希望日 _____ 月 _____ 日 または _____ / _____ ~ _____ / _____ 必着

納品先（氏名）	部数	住所
		〒 _____ TEL _____
		〒 _____ TEL _____
		〒 _____ TEL _____
		〒 _____ TEL _____
		〒 _____ TEL _____

※搬入・納品の依頼は遅くとも6日前までにご連絡ください。直前のご依頼には対応できないことがあります。

※コミケ以外の納品は通常、直接搬入ではなく発送となります。

※部数は「残り全部」ではなく、数を記入してください。予備がある場合には「部数+予備」と記入してください。

※伝票控えをFAX希望の際はFAX番号を記入してください。納品日3日前になっても届かない場合にはご連絡ください。

※送料は1カ所につき¥1,200となりますので別途お支払いください。

株式会社 高山

〒113-0034 東京都文京区湯島1-1-12 TEL 03-3253-5363