

通信販売についてのお知らせ

- 販売業者：販売業者名 日本郵便株式会社
代表者氏名 衣川 和秀
住所 〒100-8792
東京都千代田区大手町二丁目3番1号 大手町プレイスウエストタワー
受付窓口 お客様サービス相談センター 電話番号：0120-2328-86
受付時間 平日 8:00～21:00 / 土・日・休日 9:00～21:00
- 支払方法：ゆうちょ銀行の「振替払込書」の払込みによってお支払いいただきます。
「振替払込書」の記入方法等は別添1をご覧ください。
- 申込期限：2021年9月14日（火）まで。
- 商品の引渡し時期：お申込みから1か月程度で発送する予定です。
- 返品に関する特約：
お届けした切手に^{かし}瑕疵があった場合は、到着後、上記受付窓口にご連絡ください。
なお、切手の^{かし}瑕疵以外での返品には応じかねます。
- 申込締め切り後のご注文に関する返金：
申込締め切り後にご注文をいただいた場合には、商品代金と送料を現金書留郵便物により返金いたします。お申込み時にお支払いいただいた郵便振替手数料につきましては、返金いたしかねますので、ご了承ください。
- 送料等：別添2のとおりです。

払 込 取 扱 票		振替払込請求書兼受領証													
00		口 座 記 号 番 号										金 額		千 百 十 万 千 百 十 円	
		0 0 1 6 0 4 7 9 2 4 7 5										ア		3 2 5 0	
加入者名		東京2020 メダリストフレーム切手										料 金		備 考	
通 信 欄 ・ ご 依 頼 人	イ	000-0000 東京都〇〇△△0-0-0													
	ウ	※ ※ ※ ※ 様													
	エ	(ご連絡先電話番号 00 - 0000 - 0000)													
ご 依 頼 人	オ	申 込 略 称	単 価	シ ー ト 数	金 額	口 附 印									
	東京 99・**		1,500円	2 シート	① 3,000円										
	送 料			② 250円											
	合 計 (① + ②)			3,250円											
ご依頼人欄に、おとご・おなまえをご記入ください。(承認番号 東第60644号)															
これより下部には何も記入しないでください。															

各欄の※印欄は、依頼人様において記入ください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。
 切り取らないでください。

口 座 記 号 番 号		加入者名		金 額		千 百 十 万 千 百 十 円	
0 0 1 6 0 4		東京2020 メダリストフレーム切手		ア		3 2 5 0	
口 座 記 号 番 号		加入者名		金 額		千 百 十 万 千 百 十 円	
料 金		ご 依 頼 人		おなまえ ※		ウ ※ ※ ※ ※ 様	
料 金		(消費税込み)		日 附 印			
備 考				円			

この受領証は、大切に保管してください。

「申込略称」は別添2を参照してください。

通信販売の実施

種 類	申込略称	申込限度	申込締切日
東京2020 メダリストフレーム 切手	東京14・都筑	シート単位で 20シートまで	2021年9月14日（火）

申込数量別送金額は下表のとおりです。

申込数量 (シート)	切手代金 (円)	送 料 (円)	合 計 (円)
1	1,500	250	1,750
2	3,000	250	3,250
3	4,500	250	4,750
4	6,000	250	6,250
5	7,500	250	7,750
6	9,000	250	9,250
7	10,500	250	10,750
8	12,000	250	12,250
9	13,500	250	13,750
10	15,000	250	15,250
11	16,500	250	16,750
12	18,000	250	18,250
13	19,500	250	19,750
14	21,000	250	21,250
15	22,500	250	22,750
16	24,000	250	24,250
17	25,500	250	25,750
18	27,000	250	27,250
19	28,500	250	28,750
20	30,000	250	30,250

※別途振替手数料がかかります。ご了承ください。

※申込用紙1枚につき、1種類のお申込みでお願いいたします。