

弊社記入欄

同人委託分納指示シート

サークル名		品番	
代表者名		電話番号	
御住所	〒		
<input type="checkbox"/> 自宅(上記)納品	枚	月 日 ----- 時 頃	※ お客様のご自宅以外の納品先への荷送人は全て上記に記入 いただいた名義での御発送となります。予めご了承ください。

◆希望納品先にレ点を入れ、住所、電話番号、納品希望日、納品枚数を記入して下さい。

納品先名称	納品先住所・電話番号	納品希望日	納品枚数
<input type="checkbox"/> その他	〒 TEL:	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> その他	〒 TEL:	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> グレップ	〒 920-0977 TEL: 076-234-0121 石川県金沢市堅町24 ベルセル2F Grep 同人委託事務局	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> ゲーマーズ	〒 177-0033 TEL: 03-5372-6217 東京都練馬区高野台2-14-1 株式会社ブロッコリー物流センターロジ	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> COMIC ZIN	〒 160-0023 TEL: 03-3344-5396 東京都新宿区西新宿1-12-11 山銀ビル5F 株式会社コア・コーポレーションCOMIC ZIN 同人担当者様宛	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> あきばお～	〒 135-0023 TEL: 03-5646-7679 ※HMナンバーが必要になります。必ず御記載下さい。 東京都江東区平野3-5-4 ハーメンズ株式会社物流センター(HM)	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> D-STAGE	〒 246-0002 TEL: 045-922-2745 神奈川県横浜市瀬谷区北町13-18 有限会社デジタルステージ D-STAGE通信販売部	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> ホワイトキャンパス	〒 343-0822 TEL: 048-980-7050 埼玉県越谷市西方2-22-1 有限会社セルビテック ホワイトキャンパス越谷物流センター	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> メロンブックス	〒 221-0036 TEL: 045-444-1291 神奈川県横浜市神奈川区千若町3-1 ケイヒン配送(株)内 新館7F 株式会社メロンブックス流通部	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> とらのあな	〒 272-0014 TEL: 047-393-6955 ※専用の貼付・同梱用紙が必要になります。詳細はとらのあな様へ御確認 千葉県市川市田尻1-8-36 株式会社虎の穴 総合物流センター(TLC)	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚
<input type="checkbox"/> イベント会場 直接搬入	◆イベント名 ◆サークル名 ◆サークル代表者名 ◆配置スペース	年 月 日 AM ・ PM 時頃	枚