

## 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	千田 哲也
	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：全日 8:00~21:00
支 払 方 法	ゆうちょ銀行の「払込取扱票」の払い込みによってお支払いいただきます。 「払込取扱票」の記入方法等は別添1をご覧ください。 ※1枚の払込取扱票でご注文いただけるのは1種類のみとなります。	
申 込 期 限	2024年9月20日（金）24:00（支払完了分）まで	
商品の引渡し時期	お申し込みから1か月程度で発送する予定です。	
返品に関する特約	お届けした切手に瑕疵（かし）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、切手の瑕疵（かし）以外での返品には応じかねます。	
ご注文に関する返金	申し込み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。 お申し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 な ど	別添2のとおりです。	

## 「払込取扱票」の記入例

※2シート購入の場合の記入例です。購入シート数と金額は料金表を参照してください。

払込取扱票										振替払込請求書兼受領証									
口座記号					口座番号					金額					金額				
001604					792475					3250					001604				
加入者名					料金					備考					口座記号				
ウ パリ2024 メダリストフレーム切手															ウ パリ2024 メダリストフレーム切手				
エ ① 申込略称 ② 2シート ③ 3,250円(3,000円+250円)										イ 3250									
オ 000-0000 東京都〇〇△△0-0-0										カ ※※ ※※ 様									
カ ※※ ※※										キ 00-00 0000									
キ (ご連絡先電話番号) 00-00 0000										日附印									

金額の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。

記載事項を訂正した場合は、その箇所を訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

ア：口座記号番号（00160-4-792475）を記入してください。

イ：「金額」の欄は、フレーム切手代金と送料（250円）の合計金額を記入してください。

ウ：加入者名（パリ2024 メダリストフレーム切手）を記入してください。

エ：注文内容（①申込略称※、②注文数（1注文あたり20シートまで）、  
③払込額（フレーム切手代金+送料（250円））を記入してください。

※「申込略称」は別添2を参照してください。

オ：「おところ」の欄は、お客さまの住所を記入してください。

カ：「おなまえ」の欄は、お客さまの氏名を記入してください。

キ：「ご連絡先電話番号」の欄は、お客さまの電話番号を記入してください。

## 通信販売の実施

種 類	申込略称	申込限度	申込締切日
パリ2024 メダリストフレーム切手	パリ42・高谷	シート単位で 20シートまで	2024年9月20日（金） 24:00（支払完了分） まで

申込数量別送金額は下表のとおりです。

(税込)

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。

※1枚の振替払込書でご注文いただけるのは1種類のみとなります。