

# 西村伊作著作申込書

平成 年 月 日

財団法人 軽井沢美術文化学院（ルヴァン美術館）東京事務所 御中  
〒107-0052 港区赤坂9-6-14 2F  
F a x 0 3 - 3 4 0 1 - 8 8 9 6

お名前：  
ご住所；〒

電話番号：  
F a x .：  
E - M a i l（もしあれば）

送り先：（住所と異なる場合のみ記入）

下記の通り注文します。

タイトル	単価(円)	冊数	合計
我に益あり	1,200		
われ思う	1,000		
送料			
合計			

（送料1-3冊まで、450円、4-5冊590円）

1. ご注文のタイトルを選択、冊数と合計をご記入ください。
2. ご記入後、F a x してください。
3. F a x 後、送料を加えた合計金額を  
ザイ)カルイザワビジュツブンカガクイン  
八十二銀行青山支店 普通預金 170581 へお振込み下さい。
4. 入金確認後、ゆうメールで発送いたします。