

## 株式会社 ラーンズ

## 2020 年度教材（学参）・手帳等料金減免申請書【学年共通】

**FAX送信先:050-3163-1177 株式会社ラーンズお客様センター宛**

年 月 日

株式会社ラーンズ 御中

学校名：\_\_\_\_\_

学校長名：\_\_\_\_\_

(ご担当先生名： )

(お電話番号： )

学校長印

担当先生の印ではなく学校印または学校長印を押捺してください。

令和2年7月豪雨被害にあたり、2020年度教材（学参）・手帳等の料金免除の対象生徒について、下記の通り申請いたします。

		納品済		これからのお申込み	
教材名					
部数	罹災のため 値引き希望	紛失・汚損のため 再送希望（無償）	罹災生徒分（無償）： 部 通常のご注文も合わせてお申し込みの場合は 以下の項目もご記入ください。		
	部	部	注文数（有償）： 部 教師用（無償）： 部 ※注文 30 部につき 1 部ご提供		
お届け希望日		月 日		※バラ版教材や製作を伴う教材はお届けまで約 10 日いただきます。	
備考欄	請求書等のご希望があれば請求書宛名（学校長、学年など）をご記入ください。				

\*この申請書は 050-3163-1177 まで FAX 送信をお願いします。

\*この申請書は弊社ホームページからダウンロードすることができます。

\*この申請書のご送付を持ってご返金、無償提供の申し込みが完了致します。別途の申し込みは不要です。

\*請求書の再発行（金額修正後のもの含む）は致しません。必要な場合は備考欄にご記載下さい。

## 料金免除となる対象

令和2年7月豪雨被害において被災され、罹災証明を交付されたご家庭の生徒

## 対象教材・手帳

2020 年度弊社教材（学参）・手帳のうち、7月3日以降にご採用のものすべて

本件に関するお問い合わせ先

ラーンズお客様センター：0120-548155

受付時間／祝日、年末年始を除く月～金 9：00～17：00

弊社 確認欄				¥ _____
-----------	--	--	--	---------

## 記入例

株式会社 ラーンズ

2020 年度教材（学参）・手帳等料金減免申請書【学年共通】

FAX送信先:050-3163-1177 株式会社ラーズお客様センター宛

2020 年 XX 月 XX 日

株式会社ラーズ 御中

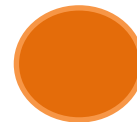
学校名: ラーンズ高等学校

学校長名: ラーンズ太郎

(ご担当先生名: ラーンズ花子)

(お電話番号: 0120-548155)

学校長印



担当先生の印ではなく学校印または学校長印を押し捺してください。

令和2年7月豪雨被害にあたり、2020年度教材（学参）・手帳等の料金免除の対象生徒について、下記の通り申請いたします。

納品済		これからのお申込み	
教材名	未来につながる英作文 Standard	生徒手帳	
部数	罹災のため 値引き希望  部	紛失・汚損のため 再送希望（無償）  10 部	罹災生徒分（無償）： 5 部 通常のご注文も合わせてお申し込みの場合は 以下の項目もご記入ください。 注文数（有償）： 360 部 教師用（無償）： 10 部 ※注文 30 部につき 1 部ご提供
お届け希望日	10 月 30 日 ※バラ版教材や製作を伴う教材はお届けまで約 10 日いただきます。		
備考欄	請求書等のご希望があれば請求書宛名（学校長、学年など）をご記入ください。		

\*この申請書は 050-3163-1177 まで FAX 送信をお願いします。

\*この申請書は弊社ホームページからダウンロードすることができます。

\*この申請書のご送付を持ってご返金、無償提供の申し込みが完了致します。別途の申し込みは不要です。

\*請求書の再発行（金額修正後のもの含む）は致しません。必要な場合は備考欄にご記載下さい。

## 料金免除となる対象

令和2年豪雨において被災され、罹災証明を交付されたご家庭の生徒

## 対象教材・手帳

2020 年度弊社教材（学参）・手帳のうち、7月7日以降にご採用のものすべて

本件に関するお問い合わせ先

ラーズお客様センター：0120-548155

受付時間／祝日、年末年始を除く月～金 9：00～17：00

弊社 確認欄				¥ _____
-----------	--	--	--	---------