



モブ CD7レス ショップ専用納品先情報シート (枚目)

※ ショップ分納がある場合は、こちらの用紙に必要事項を記入の上ご提出ください。
 ※ 必ず納品先の最新住所、TELを確認して下さい。納品しないショップは削除するか、斜線を入れて下さい。

お客様情報

お名前(担当者名)		団体名	※会社名・サークル名・バンド名等ご記入ください
ご住所			
TEL		タイトル	

納品先情報

納品先	ご住所 : 〒170-0013 東京都豊島区東池袋 1-31-13 LM 東池袋第 3-302	納品枚数
	お名前 : コミックガレージ てくの屋 同人担当:美原 俊治 TEL:03-5979-6578	
希望納品日	希望納品日の指定がある場合はご記入ください。 年 月 日()曜日 (□午前 □午後)	

納品先情報

納品先	ご住所 : 〒246-0002 神奈川県横浜市瀬谷区北町 13-18	納品枚数
	お名前 : 有限会社デジタルステージ D-STAGE TEL:045-922-2745	
希望納品日	希望納品日の指定がある場合はご記入ください。 年 月 日()曜日 (□午前 □午後)	

納品先情報

納品先	ご住所 : 〒160-0023 東京都新宿区西新宿1-12-11山銀ビル5F	納品枚数
	お名前 : COMIC ZIN 新宿店 TEL:03-03-3344-5392	
希望納品日	希望納品日の指定がある場合はご記入ください。 年 月 日()曜日 (□午前 □午後)	

納品先情報

納品先	ご住所 : 〒192-0082 東京都八王子市東町 1-10 グランデハイツ 8F	納品枚数
	お名前 : まんが王倶楽部同人販売部 TEL:042-660-8179	
希望納品日	希望納品日の指定がある場合はご記入ください。 年 月 日()曜日 (□午前 □午後)	

納品先情報

納品先	ご住所 : 〒693-0001 島根県出雲市今市町 1238-2	納品枚数
	お名前 : 株式会社アイエムワイ TEL:0853-30-1111	
希望納品日	希望納品日の指定がある場合はご記入ください。 年 月 日()曜日 (□午前 □午後)	

※COMIC ZINの住所は指定納品先ですので、店舗住所と違っております。