

購入申込書

お申し込みは…

Fax.03-3350-6440

郵送は…NPOねこだすけ〒160-0015 東京都新宿区大京町5-15-203

下記太線内にご記入ください。ねこだすけが輸入販売元のA.P.L.へ手配します。

No.

年 月 日(申込)

※ボランティア団体・グループ・チーム・〇〇会・行政機関・動物病院などは、団体名や法人名と代表者またはご担当者名をご記入ください。

団体・法人名

お名前

様

ご住所（下記のお届け先と同じ際に、ご記入はご不要です。）

ご連絡先お電話番号

Fax番号

携帯番号

お届け先ご住所 〒

都 道
府 県

数量

台

お名前

お電話番号

様

(配送伝票に必要です。電話と郵便番号を必ず記入してください。)

キャリーケースとプロテクションケージ、同時お申込の際にはケースの個数を右にご記入ください。

キャリーケース

※プロテクションケージ専用特注キャリーケースの案内チラシは別途ご請求ください。

個

お申込書が届き次第、おおよそ1週間前後以内に宅配便の出庫を予定しています。お届け時の梱包に請求書・振り込み用紙などを同封します。到着後なるべく1週間以内に振り込みをお願いいたします。

ケージのお届け先と請求先（お支払い・お振込する方）が異なる際には、お手数ですがその旨ご記入ください。

ご注意 プロテクションケージを、猫の保護目的以外に使えません。法律で処罰されます。

猫の保護を目的としない、駆除・殺傷・衰弱虐待・遺棄などのための捕獲でケージが仕掛けられているときは動物愛護法違反です。警察に110番通報してください。

動物愛護管理法（※略称） 猫などの愛護動物を殺し又は傷つける者、遺棄した者、酷使し、拘束し、不適切な管理により衰弱させるなどの虐待は、懲役刑と罰金刑のある大きな犯罪です。

- ケージを仕掛けたまま放置しないでください。猫の保護・捕獲活動中は、ケージの見える場所に待機してください。
- ケージで猫が傷つくことを防ぎ、ストレスを与えないため保護する時には、あらかじめ新聞紙、布、段ボールなどで包むか、保護したときにはケージごと大きめの布や新聞紙などでおおってください。

プロテクションケージは、A.P.L.の協力を得て、購入の申し込み受付をねこだすけが担当しています。アメリカの製造元からの輸入、国内での保管、出庫、販売などをA.P.L.が行っております。

ねこだすけに申し込みのない、A.P.L.からの直接販売をいたしておりません。そのほか詳しくはねこだすけまでお問い合わせください。

提供：アニマルプロテクションリーグ

キャットプロテクションケース専用

特注 キャリーケース

ケース収納時寸法 (外径・約)
長さ：70cm
幅：28cm
高さ：26cm

開封口：両開きファスナー
表地／濃いブルー：ナイロン製布目
裏地／黒：ナイロン製布目
表地と裏地の間：塩化ビニール (エンビ)
防水裏打ち／表・中・裏3枚重ね
ショルダー (持ち手・肩かけ)
：PPテープ (黒) 長さを調整できます。
サイドポケット (片側)
：透明エンビ 26x15cm

※工場直接発注の限定品です。中国製
※未使用で返品の際には到着後8日以内に
APL宛お届けください。恐れ入りますが
返品送料をご負担ください。使用後の返
品はご容赦ください。

製造直輸入コーディネーター
A.P.L. 〒111-0036東京都台東区松が谷2-18-12

※米国製トラップケージ (約25x25x66cm) 専用ケース

ご注文はファクシミリか郵送で……

ファクシミリの場合は下の枠内にご記入の上送信してください。
FAX.宛先 03-3350-6440 NPOねこだすけ

郵送の場合は下記宛先迄送付してください。
〒160-0015東京都新宿区大京町5-15-203 NPOねこだすけ

キャリーケースだけのご注文

単価4,500円 + 送料800円
合計5,300円 (消費税込み)

複数個を同一箇所にお届けの場合、
個数 x 単価4,500円と、
送料は一律800円 (消費税込み)

プロテクションケースと同時のご注文

ケージ1台と、ケース1個につき
セット価格16,400円 + 送料1,000円
合計17,400円 (消費税込み)

ケージと同時にケース2個めからは、ケース1個につき
4,000円をプラスしてください。(送料消費税込み)

ケージだけの価格は1台につき税送料込み¥13,400円 (別途購入申込書有)

沖縄県と一部島嶼地区の送料は別途となります。お問い合わせください。
お支払いは… 出庫時に請求書と郵便振替用紙を同封します。到着後お早めに送金してください。

切り取り線

キャリーケースだけのご注文用紙

●この用紙でプロテクションケースと同時のご注文はできません。
所定の用紙を請求してください。

下の太線内をご記入ください。

| | | | | |
|--|--------------|----------------------------|------------------------|--|
| お届け先ご住所 郵便番号 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 年 <input type="text"/> | 月 <input type="text"/> | 日 <input type="text"/> |
| お名前 <input type="text"/> | | お電話番号 <input type="text"/> | | |
| 数量 | 単価 @¥4,500.円 | 送料 | | ※合計額の例 ●ケース1個の場合 合計¥5,300. (送料・税込み) ●ケース1個追加ごとにプラス¥4,500. (送料・税込み) |
| | 小計 | 円 | | |
| | 合計 | 円 | | |
| 個 | 円 | 円 | | |

APL使用欄