

※この用紙を印刷してお使いください

FAX送信方向

FAX24時間受付： 0274-73-3131

# 言語くんでータベース&検索 法人用ご注文書

※「ご担当者氏名」は必ずご記入ください ※ご注文時、必ずパソコンのOSをご確認ください。

お申込み者情報	フリガナ			部署名	
	会社名				
	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	都道府県	市	郡		
ご担当者氏名	フリガナ			TEL	( )
	様		FAX	( )	
メールアドレス					

### ■商品数量

<input type="text"/>	台
----------------------	---

### ■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中(~12時)	<input type="checkbox"/> 14時~16時
<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

### ■お支払方法

<input type="checkbox"/> 代引き	(商品代金40,176円+代引手数料324円=40,500円を商品到着時にお支払いください)
<input type="checkbox"/> 末日の翌月20日支払	(支払日に商品代金40,176円を弊社指定口座にお振込ください)

### ■見積書

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

### ■請求書

<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
----------------------------	----------------------------

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くんでータベース&検索 法人用ご注文書

※「ご担当者氏名」は必ずご記入ください ※ご注文時、必ずパソコンのOSをご確認ください。

お申込み者情報	会社名	フリガナ カブシキガイシャシマダセイサクシヨ	部署名	営業部
		株式会社シマダ製作所		
	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4 群馬 都道府県 富岡 市 妙義町行沢264-1		
	ご担当者氏名	フリガナ シマダ タロウ	TEL	0274 ( 73 ) 3044
	嶋田 太郎 様	FAX	0274 ( 73 ) 3131	
メールアドレス	info@gengokun.com			

■商品数量

台

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

指定なし   
  午前中(~12時)   
  14時~16時  
 16時~18時   
  18時~20時   
  19時~21時

■お支払方法

代引き (商品代金40,176円+代引手数料324円=40,500円を商品到着時にお支払いください)  
 末日の翌月20日支払 (支払日に商品代金40,176円を弊社指定口座にお振込ください)

■見積書

有  無

■請求書

有  無

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。