

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くん 理解・発話Ⅱ 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。  
※「言語くん」理解・発話訓練2はSDカードでの出荷となります。  
SDカードリーダーが必要な場合は備考欄に必ずご記入ください。(別売)

お申込み者情報	会社名	フリガナ	部署名	
	ご住所	□□□-□□□□		
		都道府県	市郡	
	ご担当者氏名	フリガナ	TEL	( )
			FAX	( )
	メールアドレス	様		

■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)

<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

末日の翌月20日支払 (商品代金を翌月20日に弊社指定口座にお振込ください)

その他 (↓以下にご希望の支払い条件をご記入ください)

■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。

FAX24時間受付: 0274-73-3131

※記入例 言語くん 理解・発話Ⅱ 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。  
 ※「言語くん」理解・発話訓練2はSDカードでの出荷となります。  
 SDカードリーダーが必要な場合は備考欄に必ずご記入ください。(別売)

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

■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

**末日の翌月20日支払** (商品代金を翌月20日に弊社指定口座にお振込ください)  
 **その他** (↓以下にご希望の支払い条件をご記入ください)

■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。