

FAX送信方向

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)

送料負担の承諾
送料はお客様のご負担にてお願いしております。お申込みの際は口にお書きください。

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

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。

Blank area for questions and comments.

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)

送料負担の承諾  
 送料はお客様のご負担にてお願いしております。お申込みの際は口にご記入ください。

お申込み者情報	フリガナ	カブシキガイシャシマダセイサクショ		部署名	営業部
	会社名	株式会社シマダ製作所			
	ご住所	379-0204 群馬 都道府県 富岡 市郡 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	FAX	0274 (73) 3131	様
	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)

<input checked="" 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。