

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	<input type="text"/> <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 style="width: 80px; height: 30px;" 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

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 カブシキガイシャシマダセイサクシヨ 株式会社シマダ製作所	部署名	営業部
	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4 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 嶋田 太郎 様	TEL	0274 (73) 3044
	メールアドレス	info@gengokun.com		
			FAX	0274 (73) 3131

■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。