

※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 理解・発話自主トレキット 法人用ご注文書

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。貸し出しをお申込みの際は□に○をお書きください。

※「ご担当者氏名」は必ずご記入ください

お申込み者情報	会社名	フリガナ	部署名	
	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> 都道府県 市郡 </div>		
	ご担当者氏名	フリガナ	TEL	()
		様	FAX	()
	メールアドレス			

■商品タイプ・数量

10インチタイプ 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)
 代引き (商品代金+代引手数料330円を商品到着時にお支払いください)

■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。

※記入例

FAX24時間受付: 0274-73-3131

言語くん 理解・発話自主トレキット 法人用ご注文書

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。貸し出しをお申込みの際は□に○をお書きください。

※「ご担当者氏名」は必ずご記入ください

お申込み者情報	フリガナ カブシキガイシャサイナスエスピー シマダジギョウシヨ	部署名	営業部
	会社名 株式会社Sinasp SP シマダ事業所		
	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
	FAX	0274 (73) 3131	
メールアドレス	info@gengokun.com		

■商品タイプ・数量

10インチタイプ 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)
 代引き (商品代金+代引手数料330円を商品到着時にお支払いください)

■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。