

名札作成ソフト用消耗品ご注文書

ご注文日	
------	--

■ご注文内容をご記入頂き、ご捺印の上FAXにてご返信下さい。

FAX 099-252-4136

お客様名		印	ご住所	〒				
TEL		FAX		ご担当者様名	様	お客様コード		
請求書御送付先			〒				TEL	

■ご注文内容（※ご希望の商品名、型番、サイズ、数量、到着希望日をご記入下さい。ご不明な点など御座いましたらご連絡下さい。）

No	商品コード	商品名	型番	サイズ	単価	数量	価格	到着希望日
1								/
2								/
3								/
4								/
5								/
6								/
7								/
8								/
お支払方法		入金確認後発送 ・ 商品代引発送 ・ 請求書送付			ご入金予定日	年 月 日	送 料	
※商品をご確認頂き、ご不明な点など御座いましたらお知らせ下さい。商品発送後の返品は、お断りさせて頂いております。							その他(代引手数料)	
※商品のお届けには、通常1週間~10日程のお時間を頂いております。あらかじめ御了承の程お願い申し上げます。							消 費 税	
※お支払い方法にて請求書送付をご選択された方は、ご入金予定日をご記入下さい。							合 計	

日 本 電 算 株 式 会 社

〒890-0064 鹿児島市鴨池新町6番5号
TEL:099-257-5239

受付コード		受付担当者	印
-------	--	-------	---