

FAX → 03-3226-1545

(株)アプライ 行き

年 月 日

FAX 注文書 JW180420

●ご注文商品

商品番号	商品名	数量	単価	金額 (税込)
※商品代金総額が 6,000円(税別)未満の場合は700円(沖縄・離島は別途送料あり) 送料				
合計金額				円

●ご依頼者 (個人のお客様は、会社・団体名にお名前をご記入下さい)

(フリガナ)			
会社・団体名		ご担当者 (所属部署)	()
ご住所	〒		
TEL・FAX	TEL:	FAX:	
E-mail			
ご職業		人体百科をどちらで知りましたか:	

●お届け先 (上記と異なる場合のみご記入下さい)

お名前			
ご住所	〒		TEL:

●その他 (必要項目にのみ丸印をご記入下さい)

配達日ご指定	平日・土・日	午前中・ 14~16・ 16~18・ 18~20・ 19~21 時	月 日 必着
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (お支払い総額30万円未満) <input type="checkbox"/> 銀行振込前払い (振込手数料お客様負担) ※銀行振込先: 三菱UFJ銀行 新宿通支店 普通 3288546 株式会社アプライ 人体100口 フリガナ: カ)アプライ ジンタイ100グチ <input type="checkbox"/> 法人・公共機関のお客様で、請求書後払いをご希望の場合は、“お支払い予定日”とあわせて下記備考欄にご記入下さい。 なお、金額・お支払い条件によってはご希望に添えない場合がございますので、予めご了承下さい。		
必要書類	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 領収書 (代表者名・印 要 / 不要) <input type="checkbox"/> 貴社の専用書類有 ※貴社の専用書類がある場合は、記入方法を同封の上、下記までご郵送下さい。		
備考			

※発送はご注文確認後5営業日以内となります。在庫切れの場合は発送が遅れることがありますが、その都度ご連絡いたします。