

※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。貸し出しをお申込みの際は□に○をお書きください。

| | | | | |
|---------|---------|---|-----|-----|
| お申込み者情報 | 会社名 | フリガナ | 部署名 | |
| | ご住所 | <input type="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 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)

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。

| | | | | | |
|---------|-------------------|--|------------------|------------------|-----|
| お申込み者情報 | 会社名 | 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 |
| | | 株式会社Sinasp 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 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 様 | FAX | 0274 (73) 3131 | | |
| 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)

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。