

カラーレベルスケール注文書

FAXでのご注文用紙 送信先 FAX : 092-291-7097

お電話でのお問い合わせは、TEL 092-400-4157 (平日 9時~18時) ナチュラル株式会社

法人名 学校名 等	ご注文年月日： 年 月 日		
御中	住所	〒	
	代表者名		
下記の通り、注文いたします。	ご担当者		
	電話		
合計金額 ¥	F A X		

品名・摘要	数量	単価	金額
カラーレベルスケール (10 個未満)		3,240	
カラーレベルスケール (10 個以上)		2,700	
※送料 (2 個以上の場合送料無料)		540	
		合 計	¥

お支払方法を選んで左の口に番号を記入ください。請求書にて詳細お知らせします。	お支払い方法 選択番号
① 楽天銀行振込 振込手数料はお客様がご負担ください。 ② ゆうちょ銀行振込 振込手数料はお客様がご負担ください。 ③ 後払い 国公立学校様のみ選択できます。	

領収書の要不要? ○で囲んでください。 要 不要	領収書宛名
-----------------------------	-------

納品書と請求書について
 納品書と請求書が必要なお客様は下記の「連絡事項」にてご指示ください。その際、日付のご要望があれば、その旨、ご指示ください。ご指示なき場合は、当社の出荷日を記載いたします。

連絡事項 (質問やご要望などありましたらご記入ください)

納品希望日	大量注文の場合、納期をご注文前にお問合せ下さい。
-------	--------------------------

配送先住所等 上記住所と違う場合に詳しくご記入ください。	〒 住所 配送場所の電話： 配送先名： ご担当者名：
---------------------------------	-------------------------------------

以下の内容は、ナチュラルで記入して、「注文請書」を FAX で返送させていただきます。(平日 9時から 18時)

注文請書

受注番号

注文受注日 平成

年

月

日

御中

上記品名の注文確かに承りました。

住 所：福岡県福岡市博多区住吉 3-1-18 福岡芸術センター507

会社名：ナチュラル株式会社 代表：小野郁夫 ㊞

代表電話：092-400-4157 URL : <http://www.natural.co.jp/>