

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	〒	
下記の通り、注文いたします。 合計金額 ¥	代表者名		
	ご担当者		
	電 話		
	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)		3,300	
カラーレベルスケール (10 個以上)		2,750	
※送料 (2 個以上の場合送料無料)		800	
		合 計	¥

お支払方法を選んで右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	※希望日がない場合は、福岡県から最短にて発送手配致します。		
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:	

以下は、ナチュラル株式会社の記入欄

注文請書

注文受注日 年 月 日

御中

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

代表電話：092-400-4157 URL：<http://www.midashinami.com/>