

オーダーシート

送信日	年	月	日
-----	---	---	---

お願い ◆複数回送信されますとご注文が重複してしまう恐れがあります。ご注意ください。 送信枚数 枚目 / 枚中

お客様登録番号									
貴社名									
ご発注者名(カタカナ)									

ご希望記入欄

●「ご利用規約」を承諾のうえ、申し込みます。

FAX. 0120-76-7882
 FAX送信方向
 おかけ間違いのないようお願いいたします。

商品番号	数量	お客様メモ欄
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

お届け希望日 月 日

※お届け時間の指定はできません。
 ※未記入の場合は、所定日数でのお届けとなります。

ご登録済みのお客様情報の住所またはご登録済みの納品先住所とは異なる住所へのお届けをご希望の場合は、下記にご記入ください。

フリガナ	フリガナ
会社名・学校名	事業所・工場名
フリガナ (〒 -)	住所
TEL	FAX
所属部課名 学部・研究室名	フリガナ 氏名

●追加注文がある場合は「□」内に✓印をご記入ください。

この注文は追加注文です。

- ・1回のご注文金額が1,500円(税抜)以上の場合、お届け日・お届け先が同一の場合の追加注文には送料がかかりません。
- ・ご注文受付時間は、弊社営業日(24時間)となります。ただし午後5:00以降のご注文は翌営業日の注文処理となりますのでご注意ください。
- ・追加注文は新しいオーダーシートに追加する商品のみをご記入してください。
- ・出荷梱包は別々になる場合がありますので予めご了承ください。