

公費払い専用ご注文用紙

公立の学校様（小中高）、都道府県・市町村の施設、およびすべての公営施設限定の注文用紙です。

下記、ご記入の上 FAX にてお送りください。折り返し注文請書を FAX にてお送りいたします。

ご請求先

施設名称：		お名前：		
ご住所：〒 -		TEL：		
		FAX：		
お支払方法：	決済方法	利用制限	手数料 (税込)	お支払い期日・方法
	<input type="checkbox"/> 公費払い	特になし	振込手数料 お客様ご負担	お支払時期： 日締 お支払
通常、公費払いの場合は下記書類を商品納品後に別送させていただきます。 必要に応じて、チェックと備考欄へのご指示をお願いいたします。				
<input type="checkbox"/> 御見積書（備考：)				
<input type="checkbox"/> 請求書（備考：)				
<input type="checkbox"/> 納品書（備考：)				

お届け先

上記ご請求先様と異なる場合のみご記入くださいませ。

施設名称：		お名前：		
ご住所：〒 -		TEL：		
		FAX：		

お届けについて…天候や道路事情などによる配達の違いもある場合がございますので、日時、時間帯の確約はご容赦願います。

*メーカー直送や運送便の種類によって時間指定が出来ない場合がございます。

ご希望お届け日：
ご希望お届け時間： AM ・ 12～14時 ・ 14～16時 ・ 16～18時 ・ 18～21時 主に佐川急便の宅配便です。

ご注文内容

送料…商品総額 3,240 円未満 =800 円、10,800 円未満 =540 円、北海道・沖縄・離島は一律 1,500 円

	数量：
	数量：
	数量：