

シゴト☆ジブン発見カードご注文書

ご注文日

※ 部分のご入力をお願いします。

注文数		お届け方法 (3セット以上は宅配便のみ) ※ご入金確認後に発送させていただきます。			
		<input type="checkbox"/> メール便	使用予定日		
		<input type="checkbox"/> 宅配便			
		<input type="checkbox"/> お持ち帰り	来所予定日		
ご購入者	企業名・団体名・個人名等				
	ご住所				
	お名前			部署名	
	電話番号			FAX番号	
	E-mail				
お届け先 ※ご購入者と異なる場合はご入力ください	お届け先名称				
	ご住所	※お届け先が複数となる場合は「複数送付先入力シート」にご入力をお願いします。			
	お名前			部署名	
	電話番号			FAX番号	
	E-mail				
お支払い方法	当機構指定の銀行口座へ事前振込み ※振込手数料はご負担ください				
必要書類	既定の様式	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		備考	
	作成内容	<input type="checkbox"/> 通常どおり <input type="checkbox"/> 個数を分ける			
		その他、書類の宛名がご購入者名と異なる場合や、商品代金と送料を分けるなど、取扱の希望については下記へ			
	<input type="checkbox"/> 見積書	月 日付		<input type="checkbox"/> 日付抜き	
	<input type="checkbox"/> 請求書	月 日付		<input type="checkbox"/> 日付抜き	
	<input type="checkbox"/> 納品書	発送日		<input type="checkbox"/> 日付抜き	
	<input type="checkbox"/> 領収書	※ご入金日で作成いたします			
備考					
使用目的	<input type="checkbox"/> 教材研究として <input type="checkbox"/> 学校等でのご活用 <input type="checkbox"/> 個人(家庭)用として <input type="checkbox"/> その他				
購入のきっかけ	<input type="checkbox"/> WEBで検索 <input type="checkbox"/> 知人・他校などからの紹介 <input type="checkbox"/> その他				
備考					