

# FAXご注文用紙

勤務先/

お申込み日/ 年 月 日

勤務先 千 一 都 道  
住所/ 府 県

TEL/

FAX/

ご担当者/

ご所属/

21,600円(税込)以上ご購入の場合は、送料は無料です。それ以外の場合は別途送料をご負担いただきます。

商品名	商品内容(セット、手引き、用紙のみなど 商品の詳細)	数量	単価	金額 (数量×単価)

ご希望納期/ 月 日  
(取り寄せ商品のため1週間～2週間前後でのお届けとなります)

計

お支払い方法/ 銀行振込 郵便振替

必要書類/ 見積書 納品書 請求書

書類の書式/ 指定なし 指定あり  
(弊社通常書式) (こちらを選択された場合は、備考欄に指定内容を必ずご記入ください。)

備考(その他ご指定や注意事項等ありましたらこちらにご記入ください)

**FAX番号 : 096-365-2874**

**教育評価研究所**

**〒861-2106 熊本県熊本市東区東野2丁目22-13 TEL : 096-367-1611**