

# FAXご注文用紙

勤務先/

お申込み日/ 年 月 日

勤務先 〒 ー 都道  
住所/ 府 県

TEL/

FAX/

ご担当者/

ご所属/

22,000円(税込)以上ご購入の場合は、送料は無料です。  
※商品の種類や数量により別途ご負担いただく場合がございますのであらかじめご了承下さい。詳細はお問い合わせください。

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**