

FAXご注文用紙

勤務先/ 評研養護学校

お申込み日/ 年 月 日

勤務先 千 一 都 道
住所/ 熊本 府 県 熊本市熊本1丁目1-1

TEL/ ○×△ (○○×) ○×○×

勤務先の住所を記入ください。こちらの住所に商品はお送りいたします。送り先が異なる場合は、下の備考欄にその旨ご記入ください。

FAX/ ○×△ (○○×) ○×○×

ご担当者/ 評研 太郎

ご所属/ 総務課

10,500円(税込)以上ご購入の場合は、送料は無料です。それ以下の場合は別途送料(525円)が発生します。

商品名	商品番号	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)
WISC-III	○○○-○○	検査用具	1	126,000	126,000
WISC-III	○○○-○○	検査用紙	5	8,715	43,575
WISC-III	○○○-○○	検査法	1	6,300	6,300
*類似する名称の商品がありますので、よくお確かめの上ご記入ください。	**商品によって、セットの構成や、必要な用具も違います。必ず商品の構成をお確かめの上、ご記入ください。				
(*なお、お客様の発注ミスによる返品はお断りしております。ご注意ください。					
ご希望納期/ 月 日 (通常約2週間前後でのお届けとなります)				計	175,875

お支払い方法/ 銀行振込 郵便振替

↑ 在庫の関係でご希望の納期に添えない場合があります。あらかじめ余裕をもってご注文ください。

必要書類/ 見積書 納品書 請求書

←特にご希望ない場合は、納品書・請求書のみとなります。

書類の書式/ 指定なし (弊社通常書式) 指定あり (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)/

例) 書類に記載する宛名は、評研養護学校ではなく、「評研養護学校長」としてください。商品の送り先は私宛でお願いします。

また、見積書だけ先にFAXをください。見積書本体は商品と一緒に同送で結構です。

書式は学校の書式を使用していただきたいので、FAXで同送します。ご確認ください。

- ・ 納品場所が、ご勤務先と異なる場合は、その旨こちらの欄にご記入ください。
- ・ 必要書類の書式に指定がございましたら、その旨指示をお願いします。また、決まった書式がございましたら、サンプルを同送ください(FAX・郵送・メールいずれか)

FAX番号

096-365-2874

教育評価研究所

〒861-2106 熊本県熊本市東野2丁目19-1 TEL : 096-367-1611