

公共機関様専用 ご注文用紙

※下記を記入の上FAXにて送信してください。

※この注文用紙は2枚セットになっています。

1枚目

①ご依頼者情報		すでにお見積をしている場合 見積書伝票コード(G)
ご依頼日:	年 月 日	当社のご利用 無・有 →顧客コード(D)
ご住所	〒□□□-□□□□	
団体名		印
ご担当部署名		
ご担当者名		
ご連絡先	TEL :	FAX :

②お届け先 ※ご注文者と異なる場合のみ記入して下さい。

ご住所	〒□□□-□□□□	_____都道府県
団体名		
ご担当部署名		
ご担当者名		
ご連絡先	TEL :	FAX :

③お支払方法

ご希望の決済方法に○をご記入ください。

1.代金引換	商品と引き換えに代金を運送会社にお支払い下さい。
2.銀行振込(前払い)	お支払い予定 月 日※請求書はご注文者様へFAXいたします。
3.銀行振込(後払い) ※ご希望に添えない場合があります。	お支払い予定 月 日 ※請求書は郵送又は商品に同梱いたします。

FAX送信⇒011-824-7900

(有)北海道トータルシステム

〒062-0933 北海道札幌市豊平区平岸3条10丁目2-3

TEL : 050-3460-7747 又は 011-822-9922(不在転送有り)

Email: www@totalone.co.jp

<http://www.totalone.co.jp>



公共機関様専用 ご注文用紙

2枚目

④その他

お 宛 名	指定が有る場合はご記入下さい。
必 要 書 類	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 見積書
書 類 日 付	<input type="checkbox"/> 指定なし(通常) <input type="checkbox"/> 指定日 _____ (システム上、日付の無いものは発行不可)
送料・手数料記載	<input type="checkbox"/> 商品代金と別途記載(通常) <input type="checkbox"/> 商品に含める
社印・代表者印	<input type="checkbox"/> 社印(通常)(角印) <input type="checkbox"/> 代表者印(丸印)
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご注文者様宛(通常) <input type="checkbox"/> お届け先様宛
その他ご指定 指定書式等	<input type="checkbox"/> 書式指定あり

⑤ご注文内容 *正確にはっきりとご記入ください。

商品名・サイズ・色	数 量	金 額
小 計		円
手数料:代引きの場合525円		円
送料:商品代金の総額が10,000円以下の場合500円		円
合計金額		円

納期について

在庫が有る場合は最短で発送いたします。発送時にFAXにてご連絡いたします。
 在庫が無い場合はご連絡いたしますのでしばらくお待ち下さい。

FAX送信⇒011-824-7900



(有)北海道トータルシステム
 〒062-0933 北海道札幌市豊平区平岸3条10丁目2-3
 TEL : 050-3460-7747 又は 011-822-9922(不在転送有り)
 Email: www@totalone.co.jp

<http://www.totalone.co.jp>