

# 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)<br>※ご希望に添えない場合があります。 | お支払い予定 月 日<br>※請求書は郵送又は商品に同梱いたします。 |

FAX送信⇒0134-65-8902

(有)北海道トータルシステム

〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1

TEL : 0134-65-8901 (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<br>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500円 |     | 円   |
| 送料:1500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⇒0134-65-8902



(有)北海道トータルシステム  
 〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1  
 TEL :0134-65-8901(不在転送有り)  
 Email: www@totalone.co.jp

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