

血圧記録手帳 ご注文書

◎本注文書をダウンロードまたはプリントアウトのうえ、**メール** hello@niwatoko.co.jpまたは**FAX 088-635-5701**までお申し込みください。

尚、お客様にご提供いただいた個人情報の取扱いにつきましては、受注処理、商品の発送業務、お問い合わせに関する返信の目的のために利用し、それ以外の目的のためには利用いたしません。

ご注文内容

書名	1冊単価 (税込み)	配送手数料 (税込み)	ご注文数
血圧記録手帳	88円	10冊 300円 20冊 500円 30冊～50冊 700円 60冊～90冊 900円 100冊以上は配送料込み(北海道・沖縄 県は1箱ごとに600円必要になります)	※ご注文は必ず 10冊単位 でお願いいたします
〒 () 都道府県名() ご住所			
ご所属			
お名前			
TEL		FAX	
※下記のお支払い必要書類等につきましては特にご希望が無い場合は記入不要です。			
お支払い <input type="checkbox"/> 私費 ・ <input type="checkbox"/> 公費			
必要書類：見積書 通、納品書 通、請求書 通			
振込用紙 (<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)		※ゆうちょ銀行専用の振込取扱票のため、公費の支払い及び ゆうちょ銀行の窓口以外から振込まれる場合は不要です。	
請求書宛名： ※お届け先のお名前と請求書宛名が異なる場合のみお書きください。			
日付： <input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし		配送料：書籍代金に <input type="checkbox"/> 含める ・ <input type="checkbox"/> 含めない	
※誠に勝手ながら、振込手数料はお客様のご負担にてお願い申し上げます。(私費の場合は到着後1週間以内にお支払いください)			
※見積書の同封、納品書にも印鑑が必要な場合は必ず通信欄にご記入ください。(事務手続きの都合上、事前に連絡がない場合 納品後の再郵送はいたしかねます)			
通信欄			
合同会社ニワトコ 〒779-0232 徳島県鳴門市大麻町板東字辻見堂23-6 TEL:088-635-5700 FAX:088-635-5701 E-mail:hello@niwatoko.co.jp			