

■ 創心社オーダーシート

※2枚以上のご注文の場合は通し番号をご記入ください。

ご注文日 平成 年 月 日

※ご記入の際、太枠は必須項目です。ご記入漏れのないようお願いいたします。
※当用紙をご利用の際は、事前にコピーをしてお使いください。

〈ご記入参考例〉※全て税別の価格にてご記入下さい。

	商品名	数量		単価		小計
①	洗面セット	50	×	350	=	17,500

	商品名	数量		単価		小計
①			×		=	
②			×		=	
③			×		=	
④			×		=	
⑤			×		=	

お支払い方法

☐ 先振込

or

☐ 代引

販売合計(※1)

※お支払い方法が先振込か代引にてご注文頂いた場合のみになります。

5%値引き

※1回のご注文合計金額が15,000円(税別)未満の場合は、
運賃梱包費用1000円(税別)をご請求させていただきます。

運賃梱包費用

※「代引手数料」は当社で負担させていただきます。

代引手数料

ご注文金額(※1)5万円を
1口として右記の景品番号
と口数をご記入下さい。

☐ 景品番号① × (
☐ 景品番号② × (
☐ 景品番号③ × (
☐ 景品番号④ × (

総額

※上記価格に別途消費税がかかります。

備考

貴社名印



ご発注者名

FAX送信方向

FAX:06-4861-0112

※番号にお間違いのない様ご注意ください。

FAX
送信方向

FAX:06-4861-0112