

2号用紙・問診票 注文書

日本総合印刷株式会社 御中
URL: <http://www.japan-printing.co.jp>

※FAXで文字が読めなくなる場合がありますので、店舗印がある場合は、はっきり見えるようにご捺印ください。

ご住所: 〒

店舗名:

担当者:

TEL:

FAX:

注文日 年 月 日

ご注文内容

商品名	様式		発注部数
2号用紙	A4 B5		2000 枚
	A4 B5		枚
問診票(カラー)	小児用・一般用・高齢者用		枚
問診票(1色)	種類	紙色	枚
	小児用 一般用 高齢者用	クリーム 白	

支払方法

代金引換

代金と引換で商品を受け取れます。

※代金引換には代引手数料が別途発生いたします。

・商品代金(税込) 30,000円までの場合:324円(税込)

・商品代金(税込) 100,000円までの場合:540円(税込)

銀行振込

当社指定口座にご入金していただきます。注文確認が取れ次第振込先をお送りいたします。

※振込手数料はお客様の負担でお願いいたします。

納品先

上記店舗以外への納品の際はご記入ください。

〒 _____

店舗名 _____ ご担当者様名(_____) ご連絡先 _____

アンケートにご協力ください。

弊社をどちらで知りましたか?

DM(FAX)

DM(印刷物)

YAHOO検索(2号用紙)

YAHOO検索(問診票)

GOOGLE検索(2号用紙)

GOOGLE検索(問診票)

今までどちらで購入されていませんか?

(_____)

通信欄

当社では土・日・祝祭日の納品はおこなっておりません。配達ご希望の方はお問い合わせください。

TEL 078-939-3162 FAX 078-939-3163