

疾病・形態別介護ビデオセット注文書

ご注文は本書を印刷し、必要事項にご記入の上FAXにてお送りください

注文日 2011年 月 日

ピース・クリエイト有限公司
〒135-0051
東京都江東区枝川3-9-10-319
TEL 03-3699-4883
FAX 03-3699-4407

《ご注文タイトル》

| 商品番号 | タイトル名 | VHS/DVD | 数量 | 金額 |
|---|-----------------------------------|---------|----|----|
| V:P00012 D:P00088 | 疾病・形態別介護ビデオシリーズ 全6巻セット 94,500円 | | | |
| | その他ご注文がありましたらご記入ください | | | |
| 都道府県別に配送料が異なります。配送料金表でご確認ください | | 配送料 | | ¥0 |
| 代引き手数料はお客様ご負担となります。□ 商品代金+配送料=3万円以上10万円未満 ¥630 商品代金+配送料=10万円以上30万円未満 ¥1,050 | | 代引き手数料 | | ¥ |
| | | 合計金額 | | ¥ |
| (備考欄 連絡事項等ございましたらご記入ください) | | | | |

《ご注文者様》

| | | | |
|---|-------|--|--|
| ご住所 (都道府県) | 〒 | | |
| ご法人名 氏名 | | | |
| ご担当部署 | ご担当者名 | | |
| TEL | FAX | | |
| メールアドレス | | | |
| ※メールアドレスをご記入いただければ発送日をお知らせできます。携帯・フリーアドレス不可 | | | |

《お支払い方法》

各種手数料はお客様ご負担となります

| | | |
|----------|----------|----------|
| 銀行振込 () | 郵便振替 () | 代金引換 () |
|----------|----------|----------|

※当社記入欄

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------|-----|
| お客様ID K00 | 注文番号 K000 | 発送日 |
| 配送 | 伝票番号 | 入金日 |
| ご注文メール済 <input type="checkbox"/> | 発送メール済 <input type="checkbox"/> | |
| 総合計金額 ¥ | 備考欄 | |