

(FAX 送信用)

FAX 送信先／お問い合わせ先

株式会社システムリサーチ
イリイソリューション部 行

サプライ注文窓口 (営業管理グループ)

FAX 03-6864-8082

注文日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

TEL 03-6864-8081

希望納期 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

サ プ ラ イ 品 注 文 書

フリガナ			
会社名			
住所	〒		
所属		担当者名	
TEL	()	FAX	()
お支払い 方法(※)	<input type="checkbox"/> 代金先払 : _____ 月 _____ 日		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金払い
	<input type="checkbox"/> 掛取引 : _____ 月 _____ 日 締		翌月 _____ 日 払い
	<input type="checkbox"/> 自動引落 : _____ 当月 _____ 日 締		翌月 _____ 日 引落
通信欄			

※ □欄に必ずチェックの上、日付の記入をお願いいたします。

下記の通り、サプライ品を注文いたします。

商品コード	商品名・規格	数量	単価	金額
送料 (税抜 ・ 税込)				
			合計	

【SR 特記事項】

ご注文ありがとうございます。

納期は **月 日** の予定です。