

F A X 番号 03-6858-3148

ご注文ありがとうございます。

必要事項をご記入、ご捺印の上、F A Xをお願い致します。

## 注文書

(株)明光商会 宛

年 月 日

下記の通り注文致します。

お支払い条件： 日締め 日払い

お支払い予定日： 年 月 日

お支払い方法： 振込<sup>(\*)</sup> 後日弊社より請求書を郵送致します

振込口座名義人(カナ)：

希望納入日 年 月 日

貴社名

(お届け先)

ご住所

お電話番号

所属名・ご担当者名

社印ご捺印ください(ゴム印)

ご依頼人

ご注文頂いた方のお名前

印

商品コード	商品名	価格(税込)	ご注文数	合計金額(税込)
2041008	MSパック S (100枚入り)	4,235円		円
2010041	MSパック C (200枚入り)	7,700円		円
2011000	MSパック M (200枚入り)	17,600円		円
2010050	MSパック M紐付 (200枚入り)	17,600円		円
2011001	MSパック L (200枚入り)	19,800円		円
2010051	MSパック L紐付 (200枚入り)	19,800円		円
2010042	MSパック LL (100枚入り)	13,200円		円
X00T309991033	送料 お届け先1箇所/1回毎	1,650円		円

※送料につきまして

- ・離島は別料金になります。
- ・複数ご注文の場合、1箇所へ一括の納品であれば、1,650円(税込)となります。
- ・1回あたりのご注文が33,000円(税込)以上の場合は送料が無料となります。

サイズがご不明の場合、機種名をご記入ください。

《

》

(\*)お支払方法を振込以外に変更される場合は別途お問い合わせください。

ご不明な点がございましたらお電話ください。

電話番号 03-6858-1611 (代)

# 記入例

FAX番号 03-6858-3148

ご注文ありがとうございます。

必要事項をご記入、ご捺印の上、FAXをお願い致します。

## 注文書

(株)明光商会 宛

下記の通り注文致します。

希望納入日 2022年 10月 10日

貴社名 株式会社明光商会

(お届け先)

ご住所 東京都中央区八丁堀4-6-1

八丁堀センタービル 2階

お電話番号 03-6858-1611

所属名・ご担当者名 総務部 明光 太郎

2022年 10月 1日

お支払い条件： 月末 日締め 翌月末 日払い

お支払い予定日： 2022年 11月 30日

お支払い方法：振込(\*) 後日弊社より請求書を郵送致します

振込口座名義人(カナ)： カ)メイコウショウカイ

社印ご捺印ください(ゴム印)

東京都中央区八丁堀4-6-1  
株式会社明光商会  
電話 03-6858-1611

ご依頼人

ご注文頂いた方のお名前

明光 太郎

明光

商品コード	商品名	価格(税込)	ご注文数	合計金額(税込)
2041008	MSパック S (100枚入り)	4,235円		円
2010041	MSパック C (200枚入り)	7,700円		円
2011000	MSパック M (200枚入り)	17,600円		円
2010050	MSパック M紐付 (200枚入り)	17,600円		円
2011001	MSパック L (200枚入り)	19,800円		円
2010051	MSパック L紐付 (200枚入り)	19,800円	1	19,800円
2010042	MSパック LL (100枚入り)	13,200円		円
X00T309991033	送料 お届け先1箇所/1回毎	1,650円	1	1,650円

※送料につきまして

- 離島は別料金になります。
- 複数ご注文の場合、1箇所へ一括の納品であれば、1,650円(税込)となります。
- 1回あたりのご注文が33,000円(税込)以上の場合は送料が無料となります。

サイズがご不明の場合、機種名をご記入ください。

《

》

(\*)お支払方法を振込以外に変更される場合は別途お問い合わせください。

ご不明な点がございましたらお電話ください。

電話番号 03-6858-1611 (代)