FAX番号 03-6858-3148

ご注文ありがとうございます。

必要事項を<u>ご記入、ご捺印の上、</u>FAXをお願い致します。

注文書—

(株)	明光商会	宛				年	月	Я
		_		お支払い条	件: 🗆	· 締め	日払い	1
下記	の通り注文致します。			お支払い予	定日:	年 月	∃ [—— B
				お支払い方	法: 振込 ^(*) 後	6日弊社より請求	営書を郵送致し	します
希望納入	日 年	月 日	_	振込口座名記	遠人(カナ):			
御社名			_	;	社印ご捺印くた	うい (ゴ /2	(田)	
(お届け先	<u>5</u>)				114 CM 4 ()		1-1-7	
ご住所			_					
			-					
お電話番	琴号		-					
所属名・ご担当者名			_	ご依頼人				
			-	ご注文頂(ハた方のお名前		(ĒP
	T	1	1			I	ı	
商品コード	対応機種	商品名	出	荷単位	価格(税込)	ご注文数	合計金額	〔(税込)
2065100	PRO RS-100		1箱(30巻入り)		29,700円		P.	
	HS-101							

はらして	刈小小茂性	10000	山地中世	11111111111111111111111111111111111111	こ 注 又 数	古計並領 (稅込)
2065100	PRO HS-101	RS-100	1箱(30巻入り)	29,700円		円
2065130		RS-100L	1箱(30巻入り)	44,550円		円
2065120	MSボイスコール S	RS-65U	1箱(10巻入り)	9,900円		円
2065140	MSポイスコール NEO NEXT	NEO/NEXT専用	1箱(30巻入り)	オープン価格		Ħ

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)



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 2021年 1月 20日

御社名 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

2021年 1月 15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: 2021 年 2月 28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)

東京都中央区公園 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



						_
商品コード	対応機種	商品名	出荷単位	価格(税込)	ご注文数	合計金額(税込)
2065100	MSボイスコール PRO	RS-100	1箱(30巻入り)	29,700円		円
2065130	HS-101 HS-77	RS-100L	1箱(30巻入り)	44,550円	1	44,550 円
2065120	MSボイスコール S	RS-65U	1箱(10巻入り)	9,900円		田
2065140	MSポイスコール NEO NEXT	NEO/NEXT専用	1箱(30巻入り)	オープン価格		円

サイズがご不明の場合、機種名をご記入ください。

 $\langle\!\langle$

>>

(*) 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)