

# 「スナップカード」製品 ご購入申込書

お客様情報		ご注文日:	
会社名:	_____	納品希望日:	_____
部署名:	_____	※お届けまで1週間程度を目安としてください	
ご担当者:	_____	お届け希望時間:	午前中、14-16時、16-18時 18-20時、20-21時
※社印、またはご発注責任者様印を押印願います		印	
※納品先が違う場合			
納品先会社名:	_____		
納品先部署名:	_____		
納品先ご担当者:	_____		
納品先ご住所:	〒 _____	都道 府県	
建物名等:	_____	都道 府県	
TEL:	_____	FAX:	_____
備考:	_____		建物名等: TEL: _____ FAX: _____

ご注文内容				
商品型番	商品名	単価(税込)	数量	金額(税込)
N				
N				
N				
N				
N				
N				
N				
送料 (ご注文合計¥10,800(税込)以上の場合無料)		¥	540	
代引き手数料 (ご注文合計¥10,800(税込)以上の場合無料)		¥	324	
↑Nから始まる数字7桁をご記入ください。			合計(税込)	

<b>■お支払い方法</b> ご希望のお支払い方法を ○ で囲んでください	<b>銀行振込 ・ 代引き</b>
--	-------------------

- ※ 請求書・納品書をご希望の際はお知らせください。
- ※ 銀行振込の場合、受注後にお支払金額、および口座番号をお知らせ致します。弊社着金確認後の受注確定となります。銀行振込された際の「振込用紙」を「領収書」とさせていただきます。
- ※ 代引きの場合、配達された際の「ヤマト運輸株式会社」様発行の領収書を「領収書」とさせていただきます。

FAX送信先	オリンパスメモリーワークス株式会社 <b>FAX : 03-5738-3784</b>
--------	---

- ※ 商品開封後の返品はお受けできません。
- ※ 商品は全て日本国内でのみご使用いただけます。

## 弊社記入欄

納期ご案内	月	日	お届け予定
-------	---	---	-------