

注文書

注文日 年 月 日

(株)電算システム 収納代行担当窓口行

下記の通りご注文いたします。

支払条件：商品着日より起算し翌月末まで

| | |
|---------|---|
| ※ 貴社名 | 印 |
| ※ 企業コード | |
| 担当者氏名 | |

下記条件を承諾のうえ、本書記載の通り注文いたします。

- ・商品代金は、貴社(電算システム)の請求書に基づき支払期限までに指定の銀行口座に振り込みます。
- ・支払期限までに支払をしなかった場合は、当社(注文者)の承諾なく、収納金と相殺されても異存ありません。

| No. | 型番 製品名 | 用紙説明 | ※ 数量 | 入数 | 単価(円)(税別) | ※ 金額(円) |
|---|------------------------------|-------------------|------|------|-----------|---------|
| ■ 払込用紙B5サイズ | | | | | | |
| 1 | C-007 企業負担用(MT) | 郵便振替代行センター | | 500枚 | 3,000 | |
| 2 | C-032 企業負担用(MT) | DSK電算システム収納代行センター | | 500枚 | 3,000 | |
| 3 | EAN-128 企業負担用(EAN) | 私製承認・コンビニ専用 | | 500枚 | 3,000 | |
| 4 | C-012 顧客負担用(MT) | 郵便振替代行センター | | 500枚 | 3,500 | |
| 5 | C-113 顧客負担用(EAN) | 私製承認・コンビニ専用 | | 500枚 | 3,500 | |
| 6 | C-033 顧客負担用(MT) | DSK電算システム収納代行センター | | 500枚 | 3,500 | |
| ■ 払込用紙A4サイズ | | | | | | |
| 7 | C-010 (旧C-009) 企業負担用(MT) | 郵便振替代行センター | | 500枚 | 3,000 | |
| 8 | C-036 (旧C-026) 企業負担用(MT) | 上余白 | | 500枚 | 5,000 | |
| 9 | C-038 (旧C-028) 企業負担用(EAN) | 私製承認・コンビニ専用 | | 500枚 | 3,000 | |
| 10 | C-039 (旧C-029) 企業負担用(MT) | DSK電算システム収納代行センター | | 500枚 | 3,000 | |
| ■ 口座振替依頼書 | | | | | | |
| 11 | CP 口座振替依頼書(クリアパス用) | | | 50枚 | 1,000 | |
| ■ 上記NO. 1~11は数量にかかわらず別途540円(税込)の送料を頂きます | | | | | | |

○企業コード、数量、金額、お届け先等、※印の付いている所を埋めていただき、FAXにてお送り下さい。

○用紙をご注文の際は、必ずお手元の箱などで型番を確認しご注文頂きますようお願い致します。

| | |
|----------|--|
| ※ 小計 | |
| ※ 消費税 | |
| ※ 合計(税込) | |

| | | | |
|----------|-----|------------|-----|
| ※ お届け希望日 | | ※ お届け先ご担当者 | |
| ※ お届け先 | | ※ 電話番号 | — — |
| ※ お届け先住所 | 〒 — | | |

お問い合わせ

※C-010(旧C-009)、C-036(旧C-026)は入数を「1,000枚⇒500枚」に変更。
 ※各製品は原則5営業日以内にお届けいたします。(北海道、沖縄、離島を除く)

TEL 058-279-3482
 FAX 058-279-2443

| |
|----|
| 発送 |
|----|