

FAX : 03-3235-7647

Mail : info@jsgcs.or.jp

令和 年 月 日

《全国集計資料集注文書》

申込者 :

〒 -

送付先住所 :

電話番号 :

振込者名 :

振込予定日 : 令和 年 月 日

納品日 : 入金確認後、1週間以内

注文内容			
年度	単価(税込)	注文数	合計
平成 26 年度	¥ 5,000 円		円
平成 年度	¥ 3,000 円		円
平成 年度	¥ 3,000 円		円
平成 年度	¥ 3,000 円		円
平成 年度	¥ 3,000 円		円
送料	¥ 500 円		¥ 500 円
お振込み金額			円

請求書について

要 不要 ※左記のいずれかをご選択ください。

請求宛名 ()

※申込者名と異なる場合、請求宛名をご記入ください。

備考欄 ほかになにかございましたら、ご記入ください。