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。 |  |