

御社名 :

ご担当者名 :

書籍用スリップ^o 注文書

注文日 : 年 月 日

タイトル1													
タイトル2													
タイトル3													
著者 編集							著	編	その他	該当項目に○			
										その他は表示文字列を入力			
定価					円	税10%	(本体					円	+税10%)
ISBN	ISBN	9	7	8	-	4	-						-
	分類コード	C					¥					E	
用紙色	上質紙	色上質紙 (紀州製 中厚口用紙を採用しております。) ★その他用紙色は取り寄せとなります。相談ください。											
	白	さくら	若草	藤	桃	クリーム	★その他	注文 枚数	枚				
発行元	住所												
	TEL							FAX					
納品場所	宛名							※担当者名					
	住所	〒											
	TEL												
納期	月	日	納め	※発注から納品まで中2営業日にて承ります									
備考	※校正送付先メールアドレス :												

※商品を滞ることなくお届けする為に、(荷受け) ご担当者様の氏名記入をお願いしています。

【お支払い方法】 初回ご注文に限り「コレクト便 (代金引換)」での納品とさせていただきます。

◎製本所又は、印刷所等へ直接納品する場合には、後払いでのお支払い (銀行振込) にも対応させていただきます。