

注 文 書

印鑑の押印が必要な為、このページをプリントアウトし、FAXのみでお受けします。

送付先 FAX:011-241-4879

■ご記入をお願いいたします。

ご注文日	年 月 日
お客様名(会社名)	印
部 署	
ご担当者名	
ご担当者様メールアドレス	
請求先名 <small>請求書の宛名をご担当者と異なる場合はご記入ください</small>	
お客様住所	〒
お客様電話番号	

商品名	単価	本数	金額
手形発行管理システムVB版 V15	98,000円	1本	98,000円

■ご購入前の最終確認はされましたでしょうか？

手形発行が必要な際は、印字テストを十分に行った上で問題がない事をご確認ください。

■保守をご希望の場合、別途年間36,000円の費用がかかります。

小 計	98,000円
消費税	9,800円
合 計	107,800円

代金は右記の口座までお願いいたします。
恐れいたしますが、発送は代金のお振込み確認後となります。

■ご記入をお願いいたします。

お振込み予定日	月 日
---------	-----

振込先 三菱東京UFJ 札幌支店
普通口座 3118075
オリーブ情報処理サービス(株)

■事前に請求書を希望される場合はご記入をお願いいたします。

●事前請求書の送付先の **FAX番号** または **メールアドレス** のご記入をお願いいたします。

FAX番号 :

メールアドレス :

●**請求日の指定** 請求書に記載する日付の指定がありましたら、ご記入をお願いいたします。

※請求日の指定がない場合は発送日となります。

月 日