

書籍FAX申込書 FAX番号03-3292-1670

101-0054 東京都千代田区神田錦町1-2
 東京官書普及株式会社
 シビルBooks(東京官書普及株式会社)
 通信販売課 03-3292-3701

ふりがな			
名称 法人名または個人名			
部署名			
担当者名			
住所	〒		
	住所		
	電話番号	FAX	

※発送先が別の場合は通信欄にご記入ください。

お支払方法	<input type="radio"/> 個人	代引きのみの取扱いになります。代引き手数料は300円+税(決済金額1万円以内まで)、尚、決済金額により手数料は変わります。※佐川急便ホームページに記載				
	<input type="radio"/> 法人	<input type="radio"/> 請求書	お申込みのお名前で(名称・部署名・ご担当者名)発行致します。			
		<input type="radio"/> 代引き	代引き手数料は300円+税(決済金額1万円以内まで)、尚、決済金額により手数料は変わります。※佐川急便ホームページに記載			
	<input type="radio"/> 公的機関	<input type="checkbox"/> 見積書	日付	<input type="checkbox"/> ブランクの場合	<input type="checkbox"/> 指定の場合	年 月 日
			名称	<input type="checkbox"/> 名称ブランクの場合 <input type="checkbox"/> ご指定の名称の場合、ご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 請求書	<input type="checkbox"/> 納品書	日付	<input type="checkbox"/> ブランクの場合	<input type="checkbox"/> 指定の場合	年 月 日
名称			<input type="checkbox"/> 名称ブランクの場合 <input type="checkbox"/> ご指定の名称の場合、ご記入ください。			
※届け出で「代表者」印が押印されます。		<input type="checkbox"/> 請求書	日付	<input type="checkbox"/> ブランクの場合	<input type="checkbox"/> 指定の場合	年 月 日
			名称	<input type="checkbox"/> 名称ブランクの場合 <input type="checkbox"/> ご指定の名称の場合、ご記入ください。		

<ご注文欄> FAXからのお申込みは**送料一律390円**(冊数に関係なく)でお送りします。(島しょは別料金)

NO	出版社名	書名	冊数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

以上注文します。

<通信欄>