

公共機関様専用 ご注文用紙

※下記を記入の上FAXにて送信してください。

※この注文用紙は2枚セットになっています。

1枚目

①ご依頼者情報		すでにお見積をしている場合 見積書伝票コード(G)	
ご依頼日: 年 月 日		当社のご利用 無・有 → 顧客コード(D) ※分かる場合のみ	
ご住所	〒□□□-□□□□		
団体名	印		
ご担当部署名			
ご担当者名			
ご連絡先	TEL : FAX :		

②お届け先 ※ご注文者と異なる場合のみ記入して下さい。

ご住所	〒□□□-□□□□ _____都道府県		
団体名			
ご担当部署名			
ご担当者名			
ご連絡先	TEL : FAX :		

③お支払方法

ご希望の決済方法に○をご記入ください。

1.代金引換	商品と引き換えに代金を運送会社にお支払い下さい。
2.銀行振込(前払い)	お支払い予定 月 日※請求書はご注文者様へFAXいたします。
3.請求書払い (後払い) ※ご希望に添えない場合があります。	お支払い予定 月 日 ※請求書は郵送又は商品に同梱いたします。

FAX送信⇒0134-65-8902



(有)北海道トータルシステム
〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1-B2
TEL:0134-65-8901(受付:平日 9:00~17:00)
Email: www@totalone.co.jp

<https://www.totalone.co.jp>

公共機関様専用 ご注文用紙

2枚目

④その他

お 宛 名	指定が有る場合はご記入下さい。
必 要 書 類	☐ 請求書 ☐ 納品書 ☐ 見積書
書 類 日 付	☐ 指定なし(通常) ☐ 指定日_____ (システム上、日付の無いものは発行不可)
送料・手数料記載	☐ 商品代金と別途記載(通常) ☐ 商品に含める
社印・代表者印	☐ 社印(通常)(角印) ☐ 代表者印(丸印)
請 求 書 送 付 先	☐ ご注文者様宛(通常) ☐ お届け先様宛
発 注 番 号	(ある場合のみ)
そ の 他 ご 指 定 指 定 書 式 等	☐ 書式指定あり

⑤ご注文内容 *正確にはっきりとご記入ください。

商品名	サイズ・色	数 量	金 額
小 計			円
手数料(代引きの場合)			円
送料			円
合計金額			円

※送料・手数料は、ご注文の内容とお届け先によって変わります。空欄のままお送りください。
金額は、ご注文確認のFAXでお知らせします。

納期について

在庫が有る場合は最短で発送いたします。発送時にFAXにてご連絡いたします。

在庫が無い場合はご連絡いたしますのでしばらくお待ち下さい。

FAX送信⇒0134-65-8902



(有)北海道トータルシステム
〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1-B2
TEL:0134-65-8901(受付:平日 9:00~17:00)
Email: www@totalone.co.jp

<https://www.totalone.co.jp>