

# 商 品 注 文 書

平成 年 月 日

島根県レクリエーション協会 御中

団体名 : \_\_\_\_\_  
 担当者 : \_\_\_\_\_  
 住 所 : 〒 \_\_\_\_\_  
 TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_  
 E-MAIL : \_\_\_\_\_

商品コード	商品名	単価 (定価)	数量
1			
2			
3			
4			
5			

商品送付先  個人宅  個人宅以外 (会社・団体等)

商品送付先	フリガナ	_____		
	名前	_____		
	〒	フリガナ	_____	
		住所	_____	
	_____			
	(団体名購入する場合は担当者名)		TEL	_____
フリガナ		FAX	_____	
担当者名			_____	

フリガナ	_____
請求書宛名	_____

支払方法 いずれかに○をつけてください	<input type="checkbox"/> コンビニ決済 (セブンイレブン)
	<input type="checkbox"/> コンビニ決済 (ファミリーマート、ローソン)
	<input type="checkbox"/> コンビニ決済 (デイリーヤマザキ)
	<input type="checkbox"/> 銀行・郵貯ATM決済

請求書送付先 (支払者)

- 商品送付先と同一
- 商品送付先と請求書の宛名、送付先が異なる場合  
請求書送付先  
〒

通信欄

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_