|  |
| --- |
| 申込み受付　ＦＡＸ番号  ０３－５４３５－７６４７ |

ＪＲ東日本コンサルタンツ株式会社

営　業　部　　行

図　書　購　入　申　込　書

標記について、下記の通り申込みいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | |
| 支店名等 |  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | |
| 申込者連絡先 | 氏名 |  | | | |
| 所属部署名 |  | | | |
| 電話番号 | －　　　　　－ | | | |
| ＦＡＸ番号 | －　　　　　－ | | | |
| 購入図書  数量 | 資　料　名 | | 数量 | 単価（消費税込） | 金額（円） |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |
| 備考 |  | | | | |

　※図書代金の支払いは、上記金額に配送料を併せた金額の請求書を受領後、請求書記載期日までに

振り込みます。**なお振込み手数料は申込者が負担します。**