

FAX.092-806-7459

※TEL、FAX番号はよくご確認のうえ、お間違いのないようにお願い致します。(24時間受付)

S 有限会社 **新生社 行**
TEL.092-806-7456

20XX 年 1 月 1 日

ご注文先

ご注文者名称	有限会社 新生社	部署名	総務部
		ご担当者	新生太郎 様
ご住所 〒 819-0167		TEL	092-806-7456
福岡県福岡市西区今宿3-19-5		FAX	092-806-7459
お支払方法	☐ 代金引換 ☐ 銀行振込 ☒ コンビニ支払・郵便振替		

ご請求先名やお届け先が異なる場合は下記欄にご記入ください。

☐ ご請求先名 ☐ お届け先 ●該当する項目の「☐」内に✓をご記入願います。(記入例 ☒)

ご注文者名称	部署名
	ご担当者 様
ご住所 〒	TEL
	FAX

商品コード	商 品 名	数 量	ご希望納期
101023	交通文字反射タスキ	10	8/4迄
411003	交通安全・ポケットティッシュ	200	〃
	名入れ「(有)新生社」		
通信欄			

お支払い方法



銀行・郵便局に加え **コンビニエンスストア** でお支払いができます。※1

ご利用いただけるコンビニエンスストア

- セブン-イレブン ・ ローソン ・ ファミリーマート ・ ミニストップ ・ 生活彩家
- スリーエイト ・ ポプラ ・ MMK (マルチメディアキオスク) ・ デイリーヤマザキ
- ヤマザキデイリーストアー ・ ニューヤマザキデイリーストア
- ヤマザキスペシャルパートナーショップ ・ ハマナスクラブ ・ くらしハウス
- セイコーマート (北海道・関東地区)



※1 誠に恐れ入りますが、再販されるお客様は、ご入金確認後出荷もしくは作製となりますのでご了承ください。

お願い

掲載商品の価格及び仕様を物価の変動や消費税率の変更、及び品質の改善により、やむを得ず予告なしに変更させていただく場合がございます。又、各商品カラー及びカラー見本は、印刷インクの関係から実際の色彩とは多少異なる場合があります。予めご了承ください。ご注文の商品によっては別途荷造送料がかかる場合がございます。又、沖縄県を含む離島、北海道については地域によりご注文の金額にかかわらず荷造送料がかかる場合がありますのでお問い合わせください。

