

# 申込書

FAX送信方向

ご注文日

年

月

日

●お申込者(ご請求先となります)

|              |           |       |      |
|--------------|-----------|-------|------|
| お名前<br>(会社名) | フリガナ      |       |      |
| ご住所          | フリガナ      |       |      |
|              | □□□-□□□□  | 都道府県  | 市区町村 |
|              | マンション・ビル名 |       |      |
|              | 階         | 代表者   |      |
|              | 号室        | ご担当者  |      |
| TEL :        |           | FAX : |      |
| E-mail :     |           |       |      |

●お届け先(お申込のおところと異なる場合のみご記入ください)

|              |           |      |      |
|--------------|-----------|------|------|
| お名前<br>(会社名) | フリガナ      |      |      |
| ご住所          | フリガナ      |      |      |
|              | □□□-□□□□  | 都道府県 | 市区町村 |
|              | マンション・ビル名 |      |      |
|              |           | 階    |      |
|              |           | 号室   |      |
| TEL          |           | FAX  |      |
| ご担当者         |           |      |      |

| ポイントメモ(50枚/1冊)                                                                                                                               | コード      | 数量             | 単価  | 数量×単価 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|-----|-------|
| モリイチオリジナル ポイントメモ(ピンク)                                                                                                                        | 533-M005 |                | 430 |       |
| モリイチオリジナル ポイントメモ(ブルー)                                                                                                                        | 533-M006 |                | 430 |       |
| モリイチオリジナル ポイントメモ(イエロー)                                                                                                                       | 533-M007 |                | 430 |       |
| モリイチオリジナル ポイントメモ(グリーン)                                                                                                                       | 533-M008 |                | 430 |       |
| ●お届け後に請求書を郵送致しますので、銀行振込にてお支払いいただきますようお願い申し上げます。<br>●なお、振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。<br>●送料700円(但し北海道・九州は送料800円となります。)<br>※請求書は株式会社 森市商店より発行致します。 |          | 合計             |     |       |
|                                                                                                                                              |          | 送料             |     |       |
|                                                                                                                                              |          | 消費税(1円未満は切り捨て) |     |       |
|                                                                                                                                              |          | 総合計            |     |       |

株式会社モリイチ

〒104-0031 東京都中央区京橋1-3-2  
<http://www.moriichi.net>

TEL.03-3281-3221

FAX.03-3281-8560