《ご記入いただいた個人情報は、ご注文の受付および内容確認、製品発送に利用いたします。ご同意の上、送信してください。》

LogoVista PRO 20 カ国語 オフライン翻訳 優待販売 FAXお申込書

製品名

_	\
	Γ

金額 (税込)

【お申込内容】 FAX番号 : 042-338-1791 ■お客様 I D (必須) : _____ ※登録を確認しますので必ずお客様 ID をご記載ください

価格(税込)

数量

LogoVista PRO 20 カ国語 オフライン翻訳 (DVD-ROM 3 校)	341,440 円		
※お支払方法が「宅配代引き」の場合、¥330(税込)が課金	されます		
【ご注意】 ※ FAX でのお申込みはパッケージ版のみとなります。 ※ 公費または後払いでのお申込みの場合その旨、備考欄にご明記願います(後払以外は不要尚、公費または後払いの書類宛名は必ず法人名でお願い致します。また納品後のお振込み予定日もご明記をお願い致します。 (例:納品後、●●振込み予定、または●● 〆●●日払いなど) 後払いの場合は納品書に受領印欄を用意しているので到着後、受領印を押していただき返送または、FAX 返信をお願いしております。FAX 番号→042·338·1791		合計金額	
【お支払方法】下記の中からお選びください。(※銀行振込・郵便振替の場合	合、原則として入	金確認後の	発送となります。)
□ 銀行振込 三井住友銀行 東京中央支店 □座番号 : 普通 1389611 □座名義 : ロゴヴィスタ㈱オンラインショップ	プ事業部		
□ 郵便振替/払込 口座番号 : 00160-3-133271□ 口座名義 : ロゴヴィスタ株式会社			
※銀行振込または郵便振替/払込の場合、振込手数料はお客様負担とさせていただきま	きす。予めご了承く	ださい。_	
※ <u>お振込み用紙などをお送りしておりませんので金融機関備え付けのお振込用紙な</u> と			
□ 宅配代引現金 □ 宅配代引カード (佐川 e-コレクト) <u>宅配代引の</u>	り場合、¥330(税込	込) の代引手数	(料が課金されます。
【ご希望書類】ご希望書類にチェック印を付けていただき、書類宛名を明□ 御見積書 □ 御請求書(後払い必須) □ 納品書(※書類はご注文製品とは別に郵送となります。(代引注文の領収書は佐川急便が発行す ■ 書類宛名(後払いの場合ご法人様名必須):	後払い必須)	□ 領	
● 備考欄 (後払いの場合は「後払い希望」とご記載ください):			
【 配達希望時間帯 】□指定しない □午前中 □12 時~14 時 □14 時~	~16 時 □16 時	∳∼18 時	□18 時~21 時
お名前			
で住所 〒 -			
電話番号 FAX 番号			
メールアドレス(※注文完了時メールで連絡)			