《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。》

コリャ英和！オフライン翻訳 2027 シリーズ 一般販売 FAX お申込書

【お申込内容】 FAX番号 ： 042-338-1791

ご希望の製品にチェック印を付けてください。

希望製品	製 品 名	価格（税込）	数 量	金 額
□	コリャ英和！オフライン翻訳 2027※	￥16,830		
□	コリャ英和！オフライン翻訳 2027 ビジネス※	￥26,730		
□	コリャ英和！オフライン翻訳 2027 医学※	￥44,550		
※本製品はメディアレスのためインストールにインターネット環境が必要です				
※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、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
口座番号 ： 普通 １３８９６１１
口座名義 ： ロゴヴィスタ㈱オンラインショップ事業部

□ 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す。予めご了承ください。

※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どでお振込みをお願い致します。

□ 宅配代引現金 □ 宅配代引カード（佐川 e-コレクト）宅配代引の場合、￥330（税込）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、書類宛名を明記してください。

□ 御見積書 □ 御請求書（後払い必須） □ 納品書（後払い必須） □ 領収書

※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る『代引金額領収書（送り状）』が領収書となります。）

● 書類宛名（後払いの場合ご法人様名必須）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

● 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

【お届け先情報】

お名前			
ご住所	〒 －		
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）			

ロゴヴィスタ株式会社 個人情報保護管理者 髙木 雅之 〒206－0033 東京都多摩市落合 1-15-2 E-Mail： privacy@logovista.jp