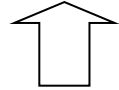


《ご記入いただいた個人情報は、ご注文の受付および内容確認、製品発送に利用いたします。ご同意の上、送信してください。》

南山堂医学系電子辞典 登録ユーザ 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。

■お客様ID（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

希望製品	製品名	優待価格（税込）	数量	金額（税込）
<input type="checkbox"/>	南山堂医学大辞典第20版	¥16,500		
<input type="checkbox"/>	南山堂 医学英和大辞典第12版	¥13,200		
<input type="checkbox"/>	日英独医語小辞典第5版	¥2,640		
※ 合計金額が¥11,000（税込）未満の場合、¥880（税込）の配送料が課金されます。 予めご了承ください。合計金額が¥11,000（税込）以上の場合は送料無料となります。			送料 880円（税込）	
【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●●/●●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			代引手数料 330円（税込） ※代引注文必須	
			合計金額 （税込）	

【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（後払い必須）： _____

● 備考欄（後払い必須）： _____

【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： ログヴィスタ(株)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： ログヴィスタ株式会社

※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。

【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)			

・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