



FAX送信
方向

エデュース オーダーシート

- ボールペンまたはサインペンでご記入ください。
- お手数ですがA4サイズでコピーのうえ、ご利用ください。
- コメントなどは、備考欄にご記入ください。

お客様名	
TEL	
FAX	
コード	
販売店	
TEL	

ご注文日
月 日

送信枚数
枚/全 枚

ご注文者名※送り状に印字されます。カタカナ10文字(濁点は1マス)以内でご記入ください。									

記入例

お申込番号 *ハイフン(-)は記入しないでください。
1 2 8 4 6 5

数量 *右詰でご記入ください。
9 7

ご請求 区分
0 3

ご注文者名(複数でご利用の場合ご記入ください。 *カタカナ10文字(濁点は1マス)でご記入ください。
4-1フジノ

お客様メモ欄 *機械で読取するため内容の確認は できませんのでご了承ください。

ご請求区分コード一覧 *ご請求区分の表示が必要な場合、ご記入ください。	01:公費 02:個人 03:学級費 04:PTA 05:学年費 07:教材費 09:消耗品費 78:児童会費 79:生徒会費 99:その他
--	---

	(お申込番号)	(数量)	↓		
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					

以下のサービスをご希望の場合は、コードをご記入ください。
オーダーシート希望 :83
土曜日配達希望 :84
土曜日配達・オーダーシート希望 :87

--	--

備考欄

再FAX
<input type="checkbox"/>

FAX: 通話料 0120-600-832

※詳しくはカタログ最終ページをご覧ください。