



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。

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。	数量 *右詰でご記入ください。	ご請求区分	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。
	1 2 8 4 6 5	9 7	0 3	4 - 1 フ シ ッ ノ

お客様メモ欄
※お客様控え欄として ご利用ください。 弊社では内容確認 いたしません。

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	06:市費
	07:教材費	09:消耗品費	70:現金支払い	78:児童会費	79:生徒会費	99:その他

	(お申込番号)	(数量)	ご請求区分	ご注文者名	お客様メモ欄
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

--	--

再FAX

※再送信の際は必ずチェックを入れてください。

エデュースへのご意見・ご要望

- ※お届け日時及びご登録住所以外の指定は承っておりません。
- ※ご請求関連は、販売店へ直接連絡をお願いします。

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。