

注文書

医学部 書籍販売店 行

FAX 0476-28-1221

注文日 月 日

2024 国際医療福祉大学書籍販売店 パソコンフェア第2弾

ご希望の商品にチェックマーク及び、ご注文合計金額もご記入ください。

商品番号	セット内容
<input type="checkbox"/> 【K1】Surface Laptop Go3 アイスブルー	本体 S0D00002 BlueLED 無線(ワイヤレスマウス)/ウイルス対策ソフト 【特別販売価格】 ¥140,000(税込)
<input type="checkbox"/> 【K2】Surface Laptop 5 ブラック	本体 S0P00001 BlueLED 無線(ワイヤレスマウス)/ウイルス対策ソフト 【特別販売価格】 ¥180,000(税込)
<input type="checkbox"/> 【K3】Surface Pro9 プラチナ	本体 QEZ00011 BlueLED 無線(ワイヤレスマウス)/ウイルス対策ソフト/スリム ペン 2 付き Signature キーボード 【特別販売価格】 ¥220,000(税込)
ご注文合計	円(税込)

学部:学科	
学籍番号	
氏名	フリガナ
住所	(〒 -) (アパート・マンション名)
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -

上記以外の配送先の場合のみ記入	フリガナ
氏名	
住所	(〒 -) (アパート・マンション名)
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -

【お問い合わせ先】

国際医療福祉大学 医学部書籍販売店

TEL 0476-28-1229

FAX 0476-28-1221

FAXでのご注文の際は、番号をお確かめの上、送信ください。

【ご注文からお届けまでの流れ】

① 注文書を売店へFAX → ② 口座へお振込み → ③ 商品出荷 → ④ お届け
入金確認後、7日～10日で佐川急便にてお届けとなります。※注文書・お振込み控えは大切に保管してください。

【お振込み方法】

郵便局にて「払込取扱票」にご記入の上、下記口座へお振込みください。

口座名義	国際医療福祉大学 書籍売店
振込口座番号	01720-3-49439

お振り込みについて

郵便局にて、「払込取扱票」に必要事項を記入の上、お振り込み下さい。

振込先：01720-3-49439 国際医療福祉大学 書籍売店

注文金額の合計を記入して下さい。

記入例

The image shows two examples of remittance forms. The left form is a '払込取扱票' (Remittance Slip) and the right is a '振替払込請求書兼受領証' (Remittance Request Form and Receipt). Both forms have handwritten entries and callouts.

Left Form (払込取扱票):

- 00 (郵便番号)
- 01720 (郵便番号)
- 3 (支店番号)
- 49439 (口座番号)
- 国際医療福祉大学 書籍売店 (振込先)
- 成田キャンパス パソコン購入 (用途)
- 〒0000-xxxx (住所)
- 県 市 △△町○○-○ (住所)
- 国際 太郎 (依頼人)

Right Form (振替払込請求書兼受領証):

- 01720 (郵便番号)
- 3 (支店番号)
- 49439 (口座番号)
- 国際医療福祉大学 書籍売店 (振込先)
- 千 百 十 万 千 百 十 円 (金額)
- 国際 太郎 (依頼人)

忘れずに記入してください

郵便番号・ご住所・お名前を
忘れずに記入して下さい

お名前を
忘れずに記入して下さい