

注文書

成田キャンパス 書籍販売店 行

FAX 0476-28-1221

注文日 年 月 日

2024 国際医療福祉大学 書籍販売店 パソコンフェア

ご希望の商品にチェックマークを付けてください

商品番号	セット内容
<input type="checkbox"/> 【S-1】 NEC PC-N1455HALN	PC-N1455HALN パソコン + スキャナー + マウス + スタンド付
<input type="checkbox"/> 【S-2】 NEC PC-N1535GAW	PC-N1535GAW パソコン + スキャナー + マウス + スタンド付
<input type="checkbox"/> 【S-3】 Lenovo 82XS000EJP	82XS000EJP パソコン + スキャナー + マウス + スタンド付
<input type="checkbox"/> 【S-4】 CASIO XD-SX5900MED 医学プロフェッショナルモデル	XD-SX5900MED タッチペン付
<input type="checkbox"/> 【S-5】 CASIO XD-SX5700MED 医学スタンダードモデル	XD-SX5700MED タッチペン付
ご注文合計	円(税込)

学部:学科	
学籍番号(または受験番号)	
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) - -

国際医療福祉大学 成田キャンパス書籍販売店

TEL 0476-28-1229 FAX 0476-28-1221 ファックスでのご注文の際は、番号をお確かめの上、送信ください。

【お支払い方法】

郵便局にて「振込取扱表」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 書籍販売店
振込口座番号	01720-3-49439

【発送について】入金確認後、2週間程度での発送となります※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):

- 口座記号: 017203
- 口座番号 (右詰めで記入): 49439
- 金額: 千 百 十 万 千 百 十 円 (Amount: 100,000 Yen)
- 加入者名: 国際医療福祉大学 書籍売店
- 通信欄: 成田キャンパス パソコン購入
- 住所: 〒0000-xxxx 県 市 △△町○○-○
- 依頼人: 国際 太郎

Right Form (振替払込請求書兼受領証):

- 口座記号: 017203
- 口座番号 (右詰めで記入): 49439
- 金額: 千 百 十 万 千 百 十 円 (Amount: 100,000 Yen)
- 加入者名: 国際医療福祉大学 書籍売店
- 依頼人: 国際 太郎

Callouts and instructions:

- Callout 1: 忘れずに記入して下さい (Please be sure to enter this.)
- Callout 2: 郵便番号・ご住所・お名前を忘れずに記入して下さい (Please be sure to enter your postal code, address, and name.)
- Callout 3: お名前を忘れずに記入して下さい (Please be sure to enter your name.)
- Callout 4: 注文金額の合計を記入して下さい。 (Please enter the total order amount.)

忘れずに記入して下さい

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