

注 文 書

ご注文年月日 年 月 日

郵便番号	940-2127	郵便番号	
所在地	新潟県長岡市新産2丁目7番地7 (株)ナガイ内2階	所在地	
会社名	ナガイSCT株式会社	学校名	
電話	0258-46-0288	科名	
FAX	050-3737-1881	ご担当先生	
Eメール宛先	info@nsct.jp	電話	
振込銀行	三井住友銀行 中野支店	FAX	
口座番号	普通預金口座 4241663	Eメールアドレス	
名義	ナガイSCT株式会社		

以下のとおり注文致します。

	品名	品番	数量	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

商品小計	
荷具送料 (税抜商品合計30,000円未満1,000円)	
合計	
消費税	
総合計	

支払い区分		私費払前金		私費払後金		公費払い		
送金方法		現金送金		郵便小為替		銀行振込		その他
必要書類		納品書		請求書		お見積書		領収書

必要条項の番号にチェックをお願い致します。

発送希望月日	年 月 日頃まで	できるだけ早く
通信	ご使用ポケコン	