

オーダーシート

ご注文日
(FAX送信日) 月 日

お申込区分(√ご記入ください) 法人 個人



FAX
送信方向

FAX.0800-800-7338

| | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| 貴社名(個人でのお申込みの場合は勤務先名) フリガナ | ご担当者名(個人でのお申込の場合は個人名) フリガナ |
| | (印) |
| | メールアドレス |

| | |
|------------|--------------|
| ご住所 〒 - | お電話番号 - - |
|------------|--------------|

| | |
|--------------------------------------|--------------|
| 配送先(上記ご住所とお届け先が異なる場合のみご記入下さい) 〒 - | お電話番号 - - |
|--------------------------------------|--------------|

| お申込内容 | 価格(税込) | 数量 |
|--|---------------|------------------------------|
| メンタルヘルス・ワークブック<看護師編> メンタルヘルス・ワークブック B6 96頁・思考トレーニングブック B6 120頁 | 3,888円 (送料無料) | <input type="checkbox"/> セット |
| メンタルヘルス・ワークブック<SE編> メンタルヘルス・ワークブック B6 144頁・思考トレーニングブック B6 160頁 | 4,860円 (送料無料) | <input type="checkbox"/> セット |

摘要欄 (ご要望等がございましたらご記入ください)

- 送料につきましては、無料(弊社にて負担)でお届けします。
- 注文書到着後、営業日以内に宅配便またはレターパックにて発送いたします。
- お支払いはご注文品に同梱されている請求書に基づき、商品到着後7日以内に銀行振込又は郵便振替にてお支払いください。

NET

お問い合わせ ころネット株式会社

〒177-0045 東京都練馬区石神井台5-28-11
フリーダイヤル 0120 - 838 - 556