ご注文シートA

コピーして
お使い下さい♪

送信枚数
枚目/全　　枚

STYLISH2024学校様情報ご記入シート

学校様情　●太枠内は必ずご記入下さい。

学校名	●正式名称にてご記入お願いいたします。	学校コード	●お分かりになれば、ご記入お願いいたします。
フリガナ ご担当先生名		お電話番号	
ご希望納期	20　年　月　日 ← 左記日付までに納品・左記日付けに着日指定 〔どちらかに○をつけてください。〕		
実習時期	20　年　月　日　時間目から実習予定		
ご希望納品場所	指定なし ・ 指定あり （　階　室まで）		

●「15日まで」と表記の場合、遅くとも15日中に届けさせていただくということです。

●学校以外の納品場所をご希望の場合は必ずお知らせください。

ご注文商品記入欄

●太枠内は必ずご記入下さい。

●複数の商品をご注文の場合は、教材コードごとに行を分けてご記入の上、それぞれの数量をご記入下さい。
●教材コードが6桁の商品については、このご注文書のみでご注文頂けます。

公費	教材コード（6桁）	教材名	数量

▲公費対象商品は、○をご記入ください。

＊伝票の再発行、発行後の書き換え等のご依頼はお受け致しかねます。ご請求書類の分け方（「学年ごとに分ける」・「教諭分2点は別伝票に」等）については、必ず事前にご確認の上、以下の「備考欄」にてお知らせ下さい。

合計数量	

クラス別人数	組　人	組　人	組　人	組　人	組　人	組　人	ご注文総数　人分

備考欄　（ご請求書類の内訳のご要望、公費対象商品等につきましてはこちらにご記入下さい　例：学年ごとに伝票を分ける、教諭分2点は別伝票に

色柄のご指定は、別紙のご注文シートBまたはCにご記入下さい

【クラス別】にご注文いただく場合
ご注文シートB（P7～8）

または

【個人別】にご注文いただく場合
ご注文シートC（P9）

ご注文は　A+B　あるいは　A+C　のセットでお申し込み下さい