


製品発注書

様式第4号

ご注文日： 年 月 日

この書式は公式サイトからダウンロードできます

構造医学公式 

ご注文の担当者様：

構造医学研究財団 <https://kouzouigaku.jp>

ご注文の製品名・規格	数量	単価(税別)	小計金額(税別)

会員氏名：	会員No：
診療所名：	電話番号：
商品送付先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 () 該当項目に✓	
送付先住所 ※ 建物名(診療所の場合は診療所名)までご記入頂かないと届かない場合があります。 〒(-)	
<p>※ 送付先が登録住所以外の場合、送料を別途頂く場合がございます。</p> <p>※ 請求書、納品書はご登録住所に送付致します。</p>	
到着希望日：	年 月 日 ※ 枠外下部の注意事項をご確認下さい。
希望時間帯：	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
支払い方法：	<input type="checkbox"/> 専用払込用紙(支払期限納品後2週間、払込手数料財団負担、ゆうちょ銀行専用)
(オプション)	<input type="checkbox"/> 他銀行からの送金 (ゆうちょ銀行 199店 当座0063251 口座名：構造医学研究財団)
	<input type="checkbox"/> 代金引換 (送料・代引手数料について、財団では負担致しません。)

【発送】原則、15時までの受注→翌営業日/15時以降の受注→2営業日後

【発送休止日】土曜・日曜・祝日・月末営業日

到着予定	九州・中国地区：	発送日翌日の午前中以降	※ 気象・交通事情等により到着時間が前後する場合がございます。
	関西・四国地区：	発送日翌日の14時以降	
	関東地区以北：	発送日から2日後の午前中以降	

※ 北海道・沖縄県・離島地区は到着日時の指定ができませんので、ご了承下さい。



構造医学研究財団
Structural Medical Science Research Foundation

FAX

096-364-9910