金額

大学生協事業センター バーシティウェーブ事業部行 varsity@univ.coop Fax: 03-5307-1185

※メールまたはFaxでお申し込みください。

申込日 年 月 日

			ご購入申込	書			
		ふりがな]
		お名前					
		e-mail					
		ご住所 いずれかに○ 勤務先、学校、自宅	〒				
		電話番号					
		FAX番号					
		勤務先・大学名 所属部署・学部					
		お申し込		対応機種	単価	数量	<u> </u>
1							
2							
3							
						小計	
	アカデミック版、学生版をお申込の方は、教職員証、学生証などの身分証明書のコピー						
	が必要です。						
 ①個人・販売店の方 *弊社でご入金を確認後、商品をお送りいたします。 □ 郵便振替 振替手数料はお客様でご負担ください。 加入者名:株式会社 大学生協事業センター 口座番号:00190-4-386559 □ 銀行振込 振込手数料は、お客様でご負担ください。 銀行名:りそな銀行(金融機関コード:0010)新都心営業部(支店コード:675) 口座名義:株式会社 大学生協事業センター 口座種別:普通預金 口座番号:0521186 							
②公費でご購入の方 □ 弊社請求書でのお支払い/月末締め翌月末払い							
■必要書類 必要な書類の□をチェックしてください。							
	□納 品書 □請求書 □見積書 □領収書 □その他() 書類の宛名: ()						
上記書類には社印のほかに代表者印が(必要 ・ 不要)です。 お支払いの名義が異なる場合には下記にお支払い名義をご記入ください。							
	(・競売の表表が記載される人がある。 ・競売のおの発行となります。	t .)		
■商品の送付先が上記住所と異なる場合は、以下にご記入ください。							
		お名前					
		ご住所	〒				
		お電話番号		FAX番号			1

この度はご注文いただきまして、誠にありがとうございました。