

シエロの記録用紙 FAX注文書

① ご希望の商品と冊数に ○ 印を記入してください。

『介護版』記録用紙 『看護版』記録用紙 『デイサービス版』日誌用紙

販売単位	標準品 (介護版は日常生活支援総合事業欄付)			事業所名入り		
	単価 (税抜)	合計価格 (税込)	○を記入	単価 (税抜)	合計価格 (税込)	○を記入
冊*	円*	円*		-----		----
50冊	278 円	15,000 円		704 円	38,000 円	
100冊	259 円	28,000 円		407 円	44,000 円	
200冊	259 円	56,000 円		269 円	58,000 円	
300冊	241 円	78,000 円		241 円	78,000 円	
400冊	222 円	96,000 円		222 円	96,000 円	
500冊	194 円	105,000 円		194 円	105,000 円	

ご希望の欄に○を記入してください。

※ 50冊未満の冊数をご希望のお客様は、空欄に「冊数」と「金額」をご記入ください。

■ オリジナルとしてほかに3枚複写、A4サイズ等もオーダー可能です。お問い合わせください。

■ 送料は弊社が負担させていただきます。(9冊以下の標準品をご注文の場合は、別途送料がかかります。)

② お支払い方法をお選びください。(□にチェックをお願いします)

銀行振込み 代金引換え (標準品のみ選択できます。)

■ 事業所名入り・オリジナル特注品は、銀行振込みのみの対応となります。

■ 代金引換えの場合は、別途手数料 360円 がかかります。商品到着時にお支払いください。

■ 標準品は、17:00 までにご注文またはお振込みいただいた場合のみ、即日発送となります。

配達希望日： 月 日 (□午前中 □ 頃) ※記載がなければ、最短の到着予定で発送致します。
(天候・道路状況によって変動する可能性はありますが、北海道・九州・沖縄は「翌々日」着です。それ以外は原則、「翌日」着です。)

■ 事業所名入り・オリジナル特注品の納期については、ご入金確認後約2週間の日数をいただきます。

③ 事業所名、ご住所等をご記入ください。 ご注文日 平成 年 月 日

フリガナ	-----		
貴社事業所名			
フリガナ		TEL番号	
ご担当者名		FAX番号	
ご住所	〒		
備考欄			

④ 内容をご確認の上、FAXをお送りください。

■ 代金引換えをお選びいただいたお客様は、こちらで注文終了となります。FAX確認後、速やかに発送いたします。

⑤ 銀行振込みをご選択のお客様は、下記いずれかの口座までご入金をお願いいたします。

● みずほ銀行

【銀行名】みずほ銀行 【支店名】神谷町支店 (カミヤチョウ)

【口座番号】普通預金 2746365 【振込先】カ) シエロ

● ゆうちょ銀行

【記号】10000 【番号】30591861 【振込先】1) シエロ

※お振込み名義はお申込みの事業所名にてお願いします。また、お振込み手数料はお客様負担となります。

■ 銀行振込みをお選びいただいたお客様は、こちらで注文終了となります。入金確認後、速やかに発送いたします。

● 領収書について (下記以外で別途領収書が必要な場合は、お問い合わせください)

・ 銀行振込みの場合：お振込みの際にお受け取りになられました受領書をもって領収書に代えさせていただきます。

・ ネットバンキングの場合：振込決済が完了した画面をプリントアウトしていただいたものが領収書となります。

・ 代金引換えの場合：商品到着時にドライバーからお渡しする「引換金受領書」が領収書となります。

● 土日祝日は、お休みさせていただきます。

● お客様のご都合による返品・交換は、購入後1週間以内で未開封・未使用のものに限らせていただきます。その際の送料はお客様のご負担とさせていただきます。

● 品質には最善を尽くしておりますが、万が一、商品に汚れ、破損等がありましたら遠慮なくご連絡ください。

↑ FAX 03-5968-5517