

# 共同購買注文書

注文日: H                    年                    月                    日

品番	品名	単価(税抜)	数量	金額(税抜き)
色・サイズ・ 高さ等記入:	小 計 (税抜)			
	消費税 (8%)			
	合 計 金 額			

**送 料:** ※金額に係わらず、送料着払いとなります。

※パネルは大型荷物となりますので、他の品と同梱が出来ません。その為、他の商品と一緒に注文された場合、送料がそれぞれに掛かります。予め、ご了承下さい。

**注)** 注文書受領後、5日営業日以内にご入金がない場合は、キャンセル扱いとさせていただきます。予め、ご了承下さい。

## <申込者>

氏名			携帯電話	(       )       -
所属組合		会員種別	組合員    ・    JFCP 賛助    ・    一般	
住所	〒                    -			

**<お届け先>** ※お届け先が申込者住所と異なる場合のみ、ご記入ください。

受取人名:	電 話	(       )       -
住 所: 〒                    -		

## <お振込口座>

三井住友銀行 神戸営業部 (普通) 8832788      日本カイロプラクティック協同組合連合会

ゆうちょ銀行 記号 14220 番号 4083571      日本カイロプラクティック協同組合連合会

●お振込み口座に☑をお願いします。

お振込み予定日:                    月                    日

## <JFCP 処理欄>

受付	H	/	/	Ⓢ	入金	H	/	/	Ⓢ	発送	H	/	/	Ⓢ
----	---	---	---	---	----	---	---	---	---	----	---	---	---	---

お申し込みは F A X にてお願い致します。

**FAX : ( 0 7 8 ) 2 3 0 - 3 6 9 2**

TEL : ( 0 7 8 ) 2 3 0 - 3 6 9 1

**JFCP 日本カイロプラクティック協同組合連合会**