

共同購買注文書

注文日: R 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(10%)		
		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(送料1枚約3,000円〜)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	() -
メールアドレス			
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 店番 428 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	R / /	入金	R / /	発送	R / /
----	-------	----	-------	----	-------

お申し込みは FAX かメール添付にてお願い致します。 E-mail: office@jfcg.org FAX: (078) 230-3692

TEL: (078) 230-3691

JFCG 日本カイロプラクティック協同組合連合会 登録番号 T1140005003751

JFCG-Koubai-order-2024.06