

# 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・<br>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。

※M071/2縮尺(44 cm)脊柱可動モデル、M08 脊柱可動型モデル、軟椎間板型(105 cm)商品はメーカー直送品のため、送料は後日ご請求させていただきます。

※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@jfcop.org](mailto:office@jfcop.org) FAX : (078) 230-3692

TEL : (078) 230-3691

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

JFCP-Koubai-order-2025. 05