

# 注文書(NP掛け払い用)

年 月 日

(フリガナ)

貴社名: \_\_\_\_\_ 印

(フリガナ)

ご担当者: \_\_\_\_\_

ご住所: 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_

メールアドレス: \_\_\_\_\_

※納品先が異なる場合は下記にご記入下さい。

郵便番号・住所・電話番号・会社名・ご担当者名を必ずご記入下さい。

--

ご希望納期 月 日

※注文の際には社印の捺印をお願いいたします。  
※審査に必要になりますので、メールアドレスをご記入下さい。

下記の通り注文致します。

品名	ロット(数量)	単価	合計金額(税抜)

御社定休日	
-------	--

合計金額(税抜)	¥
----------	---

※消費税別途となります

## 【お支払方法】

こちらのご注文用紙はNP掛け払い用になります。:法人/個人事業主様のみご利用いただけます。

請求書は、翌月2営業日に 株式会社ネットプロテクションズ より発行されます。

(上限金額: 30万円/月 月末締め翌月末支払い) 振込手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。

代金債権は同社へ譲渡されますので、ご了承の上お申し込みください。

※領収書の発行はできません。銀行での振込票(ご利用明細)・通帳の記載を代わりとしてご利用ください。

※こちらの決済方法は審査によりご利用になれない場合がございます。予めご了承下さい。

◆ご注文金額が1回にあたり商品5万円以上(税抜)の場合は送料無料とさせていただきます。

備考:

## ※ご注文について

品名・数量・単価・合計金額・社印捺印の上、ご注文をお願いいたします。

(ご注文処理後、FAXを返信いたしますので、内容・お支払金額をご確認ください。)

## ※当社記入欄

送料(税抜)	
消費税	
合計金額(税込)	¥

東静容器株式会社 営業部 FAX:03-5830-8373

ご注文に関するお問い合わせ 営業部TEL: 03-5830-8371