



ご注文書

| | | | |
|--------------------|---|---------------------------------|---------|
| 申 込 日 | 年 月 日 | | |
| ふ り が な | (社印) | | |
| 会 社 名 (個人の方は氏名) | | | |
| 部 署 名 | | | 担 当 者 名 |
| 住 所 | 〒 | | |
| T E L | | F A X | |
| E - M a i l | | | |
| 商品名 / 価格 | 『LIFT for Macromedia Dreamweaver 2.2 日本語版』 ￥37,800 (税込) | | |
| 数 量 / 金 額 | <input type="checkbox"/> Windows 版 | ￥37,800 × _____ 本 = ￥_____ (税込) | |
| | <input type="checkbox"/> Macintosh 版 | ￥37,800 × _____ 本 = ￥_____ (税込) | |
| お 支 払 方 法 | 法人: 銀行振込 ※商品に同梱のご請求書で納品日より2週間以内 個人: 銀行振込 ※入金確認後発送 | | |

納 品 先 ※発注元と商品の送付先が異なる場合、ご記入ください。

| | | | |
|-------|--------------------------------------|---------|---------|
| 会 社 名 | | | |
| 部 署 名 | | | 担 当 者 名 |
| T E L | | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 内 訳 | <input type="checkbox"/> Windows 版 | _____ 本 | |
| | <input type="checkbox"/> Macintosh 版 | _____ 本 | |

備 考 (お支払日、希望納品日等ございましたらこちらにご記入ください。 *納品日のご指定はご注文日の2週間後から)

■ お 問 合 せ ■ ソシオメディア株式会社 〒162-0842 東京都新宿区市谷砂土原町 3-4-2 市ヶ谷グリーンプラザ 032

Tel: 03-5206-6787 Fax: 03-5206-6823 Mail: lfd-support@sociomedia.co.jp

* 弊社記入欄

| | |
|-----------|--|
| 得意先 No. | |
| 受 注 No. | |
| 納 品 先 No. | |
| シ リ ア ル | |
| 顧 客 ID | |

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| | 経 理 | 承 認 | 担 当 |
| | / | / | / |
| | | | |