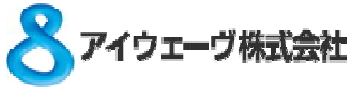


送信日 年 月 日

注文書 / 見積依頼書

左のどちらかにチェックをご記入ください。

※弊社は法人様のみとお取引をさせていただいております。予めご了承ください。



FAX : 03-3562-8663

Email : [info@photonicland.com](mailto:info@photonicland.com)

TEL : 03-3562-8661

お電話でのご注文は承っておりません。

**ご発注者様**

納品先 **納品先と請求先が異なる場合はチェックをお願いします。**

貴社名・ご所属 :

お名前

大学生・大学院生

商品発送先住所 : 〒 -

TEL: ( ) - FAX: ( ) - Email :

**商品ご使用者様**

納品先 **納品先と請求先が異なる場合はチェックをお願いします。**

**【ご注意!!】 実際のご使用者様をご発注者でない場合にのみご記入ください**

貴社名・ご所属 :

お名前

大学生・大学院生

商品発送先住所 : 〒 -

TEL: ( ) - FAX: ( ) - Email :

ご希望納期 : 年 月 日

WEB に記載されている納期に準じます。

**指定伝票の使用をご希望の場合**

**必要情報にチェックをお願いします。**

貴社指定伝票郵送 社印・代表者印 日付空欄

注文書

既に弊社より見積をとっている場合は弊社見積番号をご記入ください。

見積依頼書

弊社見積番号 【 】

商品型番	商品名	数量	単価(税抜)	合計金額(税抜)
			▪	▪
			▪	▪
			▪	▪
			▪	▪
			▪	▪
			▪	▪
			▪	▪
	合計金額には送料・消費税が含まれておりません。		総合計(税抜)	▪

**配送料** ご注文定価総額 100,000 円 (税抜) 未満の場合には手数料として別途 5,000 円 (税抜) をいただいております。

その他ご要望があればご記入ください。

ご注文/見積依頼の前に、弊社ウェブサイト内記載の『購入手順』『特定商取引に関する表記』『個人情報保護方針』を必ずご覧ください。

本注文書/見積書のご依頼提出により、弊社の方針に対するお客様の同意がいただけたものと理解させていただきます。