

注文日： 年 月 日

会社名 (請求書宛名)	Ⓜ		
部署		担当者	Ⓜ
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

お届け先  ※上記ご住所と お届け先が 異なる場合に ご記入下さい	郵便番号： 〒
	住所：
	会社名：
	担当者名：
	電話番号：
使用目的（具体的に）：	

希望商品	商品名	型番 ※分かる場合のみ	数量 (個)
例)	イージーリスニング14 - 夢の始まった場所-	artist385-M	1

※注文が多い場合は別紙にてご連絡ください。

支払条件	請求書払い（振込予定日： 年 月 日 ）
納品希望日	年 月 日 （※取引開始後にお日にちを確定させていただきます。）

備考	1.ご購入価格2万円以上(税込)の場合、送料弊社負担。2万円未満(税込)の場合はお客様負担。
	2.振込手数料はお客様負担でお願いいたします。
	3.お振込先は請求書に記載してあります。

メール(cdshop@white.co.jp)もしくはFAX(076-269-8899)後、  
こちらの原本を下記までご郵送ください。

〒920-0364 石川県金沢市松島2-191 (株)ホワイト 金沢スタジオ 宛