

# 注文用紙 (楷書でご記入下さい) FAX ; 023-646-6492

注1) お名前は、[ 1 ] か [ 2 ] のどちらかのみをご記入下さい  
 注2) ご住所・氏名・電話番号等、ゴム印は、使用しないで下さい

こちらから  
差し込んで下さい

整理番号 ( )

1 機関としての注文の際の責任者のご氏名					私印
2 ご氏名 (個人での購入の場合のみ) ご記入下さい。					私印
所属又は機関名					公印
機関 電話番号		機関 FAX番号 【業者の方も必ずご記入下さい】			
機関の住所		—			都道 府県
(発注者が書店・教材 販売店等の場合)		貴社に依頼した学校・ 病院・施設等の機関名			
商品名	注文数	単位	単価	金額	
絵カード作成本のみ		冊	6,000円	円	
表現CD-ROMのみ (5枚在庫)		枚	6,000円	円	
作成本+課題作成CD-ROM(表現のみ)		セット	10,000円	円	
			合計金額	円	
ご連絡・ご要望・ご意見等々					

必要な書類を 印で囲んで下さい □ 見積書 納品書 請求書 領収書

見積書・納品書・請求書・領収書の記載について、ご指定がありましたら、下記にご記入ください。

※ 宛名の記載では、特に指定がない場合、「所属又は機関名」の名称を使用させていただきます。

見積書の宛名 (いずれかに○印をつけて下さい)	0 記載しない 1 記載する	具体的に ご記入下さい	) 日付の記載; 記載しない 記載する
納品書の宛名 (いずれかに○印をつけて下さい)	0 記載しない 1 記載する	具体的に ご記入下さい	) 日付の記載; 記載しない 記載する
請求書の宛名 (いずれかに○印をつけて下さい)	0 記載しない 1 記載する	具体的に ご記入下さい	) 日付の記載; 記載しない 記載する
領収書の宛名 (いずれかに○印をつけて下さい)	0 記載しない 1 記載する	具体的に ご記入下さい	) 日付の記載; 記載しない 記載する

↑ (必ず、この点線から下を切り取ってからFAXして下さい)

**必ずお読み下さい** (お問い合わせ) 「作成本」「課題作成CD-ROM」に関する電話でのお問い合わせには、応じておりません。  
 (お問い合わせ) については、全てFAXでお願いいたします。回答もFAXでさせていただきます。

消費税及び郵送料は、当方で負担いたします。

支払いは、郵便局または銀行への振込みになります。尚、口座名・口座番号につきましては、商品の発送時にお知らせいたします。

**振込手数料は、各機関または個人でご負担下さい。**

「作成本」「CD-ROM」は、『個人の購入の場合』であっても、勤務する機関に送付させていただきますので、勤務する機関の住所・電話・FAX番号のみをご記入下さい。

ご自分のお子さんに使用したいとのお考えで注文される保護者の方の場合、自宅住所でかまいません。その旨を「要望・連絡・ご意見等」の欄にご記入ください。

ご注文の際は、整理の都合上、「注文用紙」の点線から下を切り取り、そのままFAXして下さい。また、送付書は付けずにFAXして下さい。

普段は、お子さんの指導や保護者面接を行っておりますので、電話での連絡やお問い合わせには、一切応じておりません。全てFAXでお願いいたします。

発行機関 山形言語臨床教育相談室 (通称名; 親子ことばの相談室) 住所; 990-2483 山形市上町5丁目11-24 FAX; 023-646-6492