

2022年 月 日

(一財)東京都スキー連盟 御中

新型コロナウイルス抗原検査キット購入申込書

案内文書の1)～6)の内容を承知の上で、以下の通り購入の申込をいたします。

1) 申込団体No
申込団体名称

2) ご注文数量 25セット入り 箱
1箱の価格@17,500円(税込) 運賃・手数料込

3) 用途等 ① キットを使用する事業数 事業
② 1事業における平均使用数 個

4) 宅急便等への記載内容

ご住所	〒 <input type="text"/>
	<input type="text"/>
氏名	<input type="text"/>
TELNo	<input type="text"/>
指定時間等	<input type="text"/>

5) ご担当者情報(全項目記入必須)

ご担当者の氏名	<input type="text"/>
(ふりがな)	<input type="text"/>
携帯電話番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>

6) 代金のお支払い方法

納品数量が決定しましたら、ご請求書を発行いたしますので、下記にいずれかの方法でお支払いください。

① 指定口座へのお振込み(請求書に記載)

② 現金(窓口、または現金書留)

*銀行手数料、書留送料などについては、ご負担ください。

以上