ご注文書

近藤科学株式会社宛て

		ご発注日	年　　月　　日
貴校名（機関名） ※学科、ゼミ名など所属名含む			
所在地	〒　　－		
ご担当者名		**Mail**	
TEL	-　　-	**FAX**	-　　-

お届け先 ※所在地と異なる場合	〒　　－

お支払方法	□　現金振込　　□　代引き　　□　現金振込（納品後のお支払い）	□　要領収書

以下は『納品後のお支払い』をご希望される場合は必ずご記入ください。

お支払日※（必須）		**経理 ご担当者名**	印
TEL	-　　-	**請求書・領収書 お宛名** ※学校名（機関名）と異なる場合	

商品コード	**品名**	**台数**

※お支払日のご記入は、「〇月〇日」「〇日締め〇日払い」「納品後〇週間以内の支払い」などご都合にあわせてご記入ください。

近藤科学株式会社
東京都荒川区東日暮里一4-17-7
TEL：03-3807-7751
FAX：03-3807-8155
Mail：order@kondo-robot.com