

師楽シリーズ ご注文書

必要事項にご記入の上、師楽係までFAXにてお送りください。

ふりがな 学校名	※正式名称でご記入ください。 (公立・私立)		
ふりがな お名前		担当教科	
ご住所	〒		
電話番号	-	FAX番号	-
ご希望 商品 及び 価格	<input type="checkbox"/> にチェックを付けてください。		本体価格(税抜) 税込金額(10%) ※1
	新規	<input type="checkbox"/> 「師楽高等学校Ver.10」	170,000円 187,000円(税込)
		<input type="checkbox"/> 「師楽中学校Ver.17」	99,800円 109,780円(税込)
	乗換	<input type="checkbox"/> 「師楽高等学校Ver.10」	70,000円 77,000円(税込)
		<input type="checkbox"/> 「師楽中学校Ver.17」	40,000円 44,000円(税込)
	お使いの 製品名	※必ず現在お持ちの他社製品名をお書きください。	
バージョン アップ	※対象:師楽シリーズの全てのバージョン		
	<input type="checkbox"/> 「師楽高等学校Ver.10」	45,000円	49,500円(税込)
	<input type="checkbox"/> 「師楽中学校Ver.17」	22,000円	24,200円(税込)
お持ちの 師楽名	師楽_____学校 Ver. _____	師楽リアルNo.	-
伝票のご指定	<input type="checkbox"/> にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 請求書+納品書 <input type="checkbox"/> 請求書+納品書+見積書 ※伝票の代表者名、代表者印は事業部長印となりますので、あらかじめご了承ください。 ※学校指定の用紙(弊社伝票以外)もしくは、別途手続き書類がある場合は、販売店経由でご購入願います。		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 販売店様経由 販売店名: _____ 販売店住所: 〒 _____ ご担当者: _____ TEL: - - お支払条件: _____ FAX: - -		
お支払い日 ※必須記入	<input type="checkbox"/> にチェックを付けてください <input type="checkbox"/> ____月____日頃 <input type="checkbox"/> 商品到着後____以内 <input type="checkbox"/> ____日締め____日		
アンケート	よろしければ教えてください。 今回の師楽バージョンアップを何でお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> Web <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> その他()		
連絡欄			

※1 消費税・地方消費税に関しましては、弊社出荷日時点での法定税率に基づき、ご請求させていただきます。

<個人情報の取り扱いについて>

ご提供いただいた個人情報は、下記目的にのみ利用するものとし、第三者に開示・提供しないものとします。
 ・商品・サービスに関する情報を電子メール、郵便などにより送信もしくは送付させていただきます。
 ・商品・サービスの向上、新製品・新サービス開発のための調査・分析のためのアンケート依頼等をさせていただきます。

■YE DIGITAL 個人情報相談窓口 TEL: 093-522-1010 Eメール: privacy@ye-digital.com