

必要事項をご記入のうえ、Faxまたは郵送にてご注文ください。

↑ Fax. 03-3267-1241

MORISAWA PASSPORT ONE / MORISAWA PASSPORT 更新専用パック (PC1台 / 1年間) /
OpenType 基本7書体パック / Select Pack / ソフトウェア 注文書

株式会社モリサワ

東京本社業務部業務課
〒162-0822 東京都新宿区下宮比町 2-27
Tel. 03-3267-1322

注文日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

注文書枚数
_____ 枚中 _____ 枚目

下記の商品を注文します。

商品名	オンライン価格 (税込)	数量	金額(税込)
例) Select Pack 1 [PC用] をご注文される場合			
MORISAWA Font Select Pack 1 [PC用]	20,520円	1	20,520円
お支払い合計(税込)			

■ お客様情報

会社 / 個人名 _____
部署名 _____
担当者名 _____ (印)
住所 〒 _____

Tel. _____
Fax. _____

メールでのご連絡を希望される場合は
右側にメールアドレスをご記入ください →

■ お支払い方法 (お支払い方法に 印をご記入ください)

銀行振込 (振込手数料はお客様負担となります)
お振込先：三菱東京UFJ銀行 難波支店 普通 1579399
口座名義：株式会社モリサワ

※弊社からの受注書または注文受付メールを受領後、合計金額をご確認のうえお振込みください。
※入金確認後の発送になります。
※注文日より1カ月以内にお振込みがない場合はキャンセルとなります。
※お急ぎの場合は代金引換をお勧めします。

代金引換 (代金引換手数料は弊社が負担いたします)

※ご利用金額が30万円以上の場合は銀行振込をご利用ください。

■ 配送方法 (配送を希望する曜日・時間帯に 印をご記入ください)

配送希望曜日 指定しない 平日 土日祝日
配送時間帯 指定しない 午前中 (~ 12 時) 12 ~ 14 時 14 ~ 16 時
 16 ~ 18 時 18 ~ 20 時 20 ~ 21 時

※やむを得ぬ事情により、ご指定の日時に配送できない場合があります。

■ 送付先 (送付先が【お客様情報】と異なる場合は下欄にご記入ください)