

注文書

医学部 書籍販売店 行

FAX 0476-28-1221

注文日 月 日

2023 国際医療福祉大学 書籍販売店 パソコンフェア

ご希望の商品にチェックマーク及び、ご注文合計金額もご記入ください。

商品番号	セット内容
☐ 【K1】 Surface Laptop Go 2	本体 8QF00040 BlueLED 無線(ワイヤレスマウス)/ウイルス対策ソフト 【特別販売価格】 ¥122,000(税込)
☐ 【K2】 Surface Laptop 4 【学割モデル】	本体 VZ800001 (Surfaceモバイルマウス)/ウイルス対策ソフト 【特別販売価格】 ¥138,800(税込)
☐ 【K3】 Surface Pro8	本体 8PQ00010 キーボード/BlueLED 無線(ワイヤレスマウス)/ウイルス対策ソフト 【特別販売価格】 ¥168,000(税込)
ご注文合計	円(税込)

学部:学科	
学籍番号	
氏名	フリガナ
住所	(〒 -) (アパート・マンション名)
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -

上記以外の配送先の場合のみ記入	フリガナ
氏名	
住所	(〒 -) (アパート・マンション名)
電話番号	(自宅) - - (携帯) - -

【お問い合わせ先】

国際医療福祉大学 医学部書籍販売店

TEL 0476-28-1229

FAX 0476-28-1221

FAXでのご注文の際は、番号をお確かめの上、送信ください

【ご注文からお届けまでの流れ】

① 注文書を売店へFAX → ② 口座へお振込み → ③ 商品出荷 → ④ お届け

入金確認後、7日～10日で佐川急便にてお届けとなります。※注文書・お振込み控えは大切に保管してください。

【お振込み方法】

郵便局にて「払込取扱票」にご記入の上、下記口座へお振込みください。

口座名義	国際医療福祉大学 書籍売店
振込口座番号	01720-3-49439

お振り込みについて

郵便局にて、「払込取扱票」に必要事項を記入の上、お振り込み下さい。

振込先：01720-3-49439 国際医療福祉大学 書籍売店

注文金額の合計を記入して下さい。

記入例

払込取扱票											
00											
口座記号		口座番号 (宛先で記入)		金額 (千円・百円・十円・十銭)							
0	1	7	2	0	3	4	9	4	3	9	
国際医療福祉大学 書籍売店					金額					備考	
成田キャンパス パソコン購入											
〒〇〇〇-×××											
県 市 △△町〇〇-〇											
国際 太郎											
(ご連絡先電話番号)											
郵便物の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)											
これより下部には何も記入しないでください。											

振替払込請求書兼受領証									
017203									
49439									
国際医療福祉大学 書籍売店					金額 (千円・百円・十円・十銭)				
国際 太郎					お名前				
国際 太郎					日 附 印				
料金					備考				
この受領証は、大切に保管してください。									

忘れずに記入してください

郵便番号・ご住所・お名前を
忘れずに記入して下さい

お名前を
忘れずに記入して下さい