

注文書

令和 年 月 日

(株) 健康日本総合研究所

下記の通り注文いたします。

合計金額

件名

納入場所

納期 令和 年 月 日

支払条件

NO	件名	数量	単位	単価	金額
1	熱中症予防カード(熱中症予防指针对応版)		枚	150	
2	熱中症予防・救急医療情報カード(三つ折りタイプ)		枚	200	
3	熱中症予防カード(ポストカードタイプ)		枚	190	
4	熱中症予防カード(フリーカットタイプ)		枚	190	
5	熱中症予防シートB5		枚	500	
6	熱中症予防シートオールシーズンタイプ		枚	600	
7	熱中症予防カード2015		枚	170	
8	OPPカードケース		枚	5	
9	ゆうメール送料			83	
10	クリックポスト送料 至急扱い			180	
19	消費税(切り捨て)				
小計					

住所

団体名

担当者名

電話番号

FAX番号

枠内にスタンプ可

FAX番号086-454-0228

[メールinfo20190305@kenkounihon.co.jp](mailto:info20190305@kenkounihon.co.jp)