

Libry 英語 申込書

送信先 新興出版社啓林館
FAX: 06-6775-6527



太枠内をご記入ください

申込日 年 月 日

文科省学校コード											啓林館学校コード														
利用開始日	利用開始日 年 月 日															<input type="checkbox"/> 確認事項・使用許諾書・ 個人情報の取り扱いに同意します。									
<small>※利用開始希望日は 10 営業日後以降の日程をご指定ください</small>																									
都道府県	都 道 府 県										貴校TEL														
貴校名	フリガナ																								
お申込先生名	フリガナ																								
Email	@																								
<small>※1とI（数字の1と小文字のL）やoと0（小文字のオーとゼロ）等がわかるように明記いただくようお願いいたします。</small>																									

記入例

学年/ 教員購入	書籍購入	商品コード	利用 人数	教員 確認用	商品名	単価(税込)	小計(税込)
高1	あり/なし	224417	150	2	Vision Quest 総合英語 Ultimate 2nd Edition		
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
	あり/なし						
						合計金額 (税込)	

請求書・納品書・見積書の記載内容等のご指定

営業担当者

オーダーID