

# 完全ファイル抹消 発注書

## ■発注ご担当者情報(ご請求先情報をご記入下さい)

発注日： 年 月 日

会社名・団体名：				印
部署名：				
ご担当者氏名：				
メールアドレス：				
住所：	〒	-		
TEL：			FAX：	

## ■納品先情報(商品の発送先をご記入下さい)※上記と同じ場合は空欄のままで結構です。

会社名・団体名：			
部署名：			
お名前：			
住所：	〒	-	
TEL：			

## ■お申し込み商品

商品名	型番	標準価格(税込)	ご注文数
完全ファイル抹消16 Aライセンス(10-19)	JL000248	2,200円 /LS	LS
完全ファイル抹消16 Bライセンス(20-49)	JL000249	2,145円 /LS	LS
完全ファイル抹消16 Cライセンス(50-99)	JL000250	2,090円 /LS	LS
完全ファイル抹消16 Dライセンス(100-299)	JL000251	1,980円 /LS	LS
完全ファイル抹消16 Eライセンス(PC 300台以上用)	JL000252	1,870円 /LS	LS
完全ファイル抹消16 メディアセット	JL000253	2,200円 /LS	LS

希望納品日： \_\_\_\_\_

商品代金(税込)： \_\_\_\_\_

円

## ■お支払い方法

- 事前銀行振込(ご入金確認後の出荷となります)  請求書対応(銀行振込)

**発注書送付先**

Fax : 050-3457-4577 / Mail : sales@whitepoint.co.jp

**WHITE POINT**ホワイトポイント株式会社  
〒104-0033 東京都中央区新川1-6-12