

(A) 注文書 (ベルマーク教育助成財団経由)

注文番号(財団で記入) No.	財団印
--------------------	-----

協力会社名(注文先) 御中

商品名・品番など	数量	本体価格 (税抜き価格)	金額 (数量×本体価格)	備考
本体価格合計				
消費税〔本体価格の90%×8% (円未満切捨て)〕				
税込合計金額〔本体価格合計+消費税〕				

☆お願い

- 注文書は(A) (B) (C) で1セットです。
 (A) 注文書 } 財団に送付
 (B) 購入依頼書 }
 (C) 注文書(PTA控え) 学校に保存
- 印鑑を押してください。(A) (B) 2枚に。
 注文主の学校印または学校長職印
 PTAの印(個人印またはPTA会長の印)

※本体価格がわからない場合は、必ず購入先の協力会社にご確認ください。
 (消費税は本体価格合計金額から10%のへき地等助成割戻金を差し引いた金額に対してかかります)

ベルマーク教育助成運動運営規程により公益財団法人ベルマーク教育助成財団を通して注文いたします。

郵便番号 令和 年 月 日

学校所在地

学校名 (ふりがな)

校長名 学校の
担当者名

電話 () - FAX () -

学校印または学校長職印

印

印

P T A
 会長名
 P T A の
 担当者名

PTA番号 電話 () -



ベルマーク

(B) 教育設備品購入依頼書 (ベルマーク教育助成財団御中)

注文番号(財団で記入)

No.

協力会社名(注文先)

商品名・品番など	数量	本体価格 (税抜き価格)	金額 (数量×本体価格)	備考
本体価格合計				
消費税〔本体価格の90%×8%(円未満切捨て)〕				
税込合計金額〔本体価格合計+消費税〕				

財団記録欄(記入しないでください)		
CD#	P T A #	協力会社#
6 1		
ベルマーク資金	発注	年 月 日
	発送	年 月 日
¥	請求書着	年 月 日
¥	請求価格	円
日付	支払	年 月 日
¥	備考	
¥		
日付		
¥		
(使用可能金額+補足金)		
¥		
補足金		

※本体価格がわからない場合は、必ず購入先の協力会社にご確認ください。
(消費税は本体価格合計金額から10%のへき地等助成割戻金を差し引いた金額に対してかかります)

当校PTAより上記設備品購入のために資金の寄付をうけましたので、代金は貴財団保管の本校PTA名義の預金口座よりお支払いください。

郵便番号 令和 年 月 日

学校所在地

学校名 (ふりがな)

校長名 学校の
担当者名

電話 () - FAX () -

学校印または学校長職印

印

印

PTA
会長名

PTAの
担当者名

電話 () -



ベルマーク

(C) 注文書 (PTA控え)

※皆さんのお手元に置いてください。

協力会社名 (注文先)

商品名・品番など	数量	本体価格 (税抜き価格)	金額 (数量×本体価格)	備考
本体価格合計				
消費税 [本体価格の90%×8% (円未満切捨て)]				
税込合計金額 [本体価格合計+消費税]				

※本体価格がわからない場合は、必ず購入先の協力会社にご確認ください。
(消費税は本体価格合計金額から10%のへき地等助成割戻金を差し引いた金額に対してかかります)

ベルマーク教育助成運動運営規程により公益財団法人ベルマーク教育助成財団を通して注文いたします。

郵便番号 令和 年 月 日

学校所在地

学校名 (ふりがな)

校長名 学校の
担当者名

電話 () - FAX () -

P T A
会長名

P T A の
担当者名

PTA番号

電話 () -

