

(A) 注文書 (ベルマーク教育助成財団経由)

協力会社名(注文先) 御中

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

商品名・品番など	数量	本体価格 <small>(税抜き価格)</small>	金額 <small>(数量×本体価格)</small>	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

1. 注文書は(A) (B) (C)で1セットです。

}	(A) 注文書 (B) 購入依頼書	財団に送付
	(C) 注文書(PTA控え)	学校に保存

2. 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	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	令和	年	月	日	学校印または学校長職印 <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center; font-size: 2em;">印</div>
学校所在地						
学校名	<small>(ふりがな)</small>					
校長名	学校の 担当者名					
電話 ()	-	FAX ()	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#	PTA# 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受けましたので、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



PTA
会長名
PTAの
担当者名

電話 () -

PTA番号



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 () -

PTA
会長名
PTAの
担当者名

PTA番号

電話 () -



ベルマーク