

## 校費払い 審査依頼書

### ■学校情報

フリガナ	
学校名	
学校所在地	〒
代表電話番号	
代表FAX番号	
フリガナ	
学校長・代表者氏名	印
学校区分 ※いずれかに○をつけてください。	・国立/公立 ・私立 ・その他( )
設立年月	年 月
学生・生徒数	男子 名 女子 名 / 計 名
学校ホームページURL	http://

### ■ご担当者様ご連絡先

フリガナ	
氏名	印
所属/担当科目	
ご自宅住所	〒
ご連絡先電話番号	
メールアドレス	

※このメールアドレスはログイン時に必要となります。

### ■ご発注・お支払条件

今回ご発注予定品目	
今回ご発注予定額	円(税込)
今後の継続購入予定	有 ・ 無
お支払条件	日締め 翌月 日払い 現金振込 ※お支払サイトは30日以内でお願いします。 ※手形・小切手によるお支払いは一切承っておりません。

### ■注意事項(必ずお読みください)

- ・審査には1週間ほどお時間を頂戴しますので、予めご了承ください。
- ・審査の結果、校費払いでのお取引を承れない場合もございます。
- ・審査後に商品をご購入の際、決済方法は校費払いのみとさせていただきます。他の決済方法は選択できません。
- ・ご提供いただいたお客様の個人情報については、当社の管理基準の下、厳正に管理いたします。  
詳しくはプライバシーポリシーをご覧ください。

#### ■審査に関するお問い合わせ

株式会社シップ ガクイチ(学校市場)審査担当  
TEL:03-3797-1915 FAX:03-5466-2779  
営業時間:月~金曜日 11:00~17:00 ※当社指定定休日を除きます。