

下記明細のとおり、CBCL関係のチェックリスト/調査票を注文いたします。

チェックリスト/調査票 購入申し込み書

2019.10.1以降の税率10%

略称	調査票名	税込単価	数量	小計(円)
CBCL 4-18 for P	子どもの行動チェックリスト(親用) 4-18歳	77円		
CBCL 4-18 PM	子どもの行動チェックリスト(親用) プロフィール表(男子)	55円		
CBCL 4-18 PF	子どもの行動チェックリスト(親用) プロフィール表(女子)	55円		
TRF 5-18 for T	子どもの行動チェックリスト(教師用) 5-18歳	77円		
TRF 5-18 PM	子どもの行動チェックリスト(教師用) プロフィール表(男子)	55円		
TRF 5-18 PF	子どもの行動チェックリスト(教師用) プロフィール表(女子)	55円		
CBCL 2-3	子どもの行動 調査票 (2-3歳用)	77円		
CBCL 2-3 Score	子どもの行動 調査票 (2-3歳用) スコアリング表	55円		
YSR	ユース・セルフレポート	77円		
YSR-P	ユース・セルフレポート プロフィール表	55円		
A		チェックリスト/調査票 合計		
B	合計金額にかかわらず一律 税別500円	送料 本体500円	税込	550
C	代金引換宅配便をご希望で、リスト、調査票の合計金額が5000円未満の場合のご負担です。	代金引換宅配手数料 本体300円	税込	(330)
A + B + C		支払い合計		税込

送料は、予告なしに変更となることがあります。あらかじめご了承ください。

権利者との契約に基づきます。ご記入なき場合には発送はいたしかねます。

使用目的

使用方法

ご発注者

個人・団体 (いずれかに○)

お届け希望日時

月 日 午前 午後

※ 送付は、一部地域を除き宅配便となります。配達希望日・時間帯に対応できない場合があります。

※お支払いはご注文の翌月末日まで

決済方法

銀行振込・郵便振替・代金引換宅配便 (いずれかに○)

※ 郵便振替、銀行振り込みの場合、振り込み手数料はご負担願います。

書類	(必要な場合に○をつける)	見積書	納品書	請求書
書類に日付:		有・無	有・無	有・無
書類の宛名(正式名称):				
※ 上記項目以外にご要望がある場合、申し込み時にお申し出ください。後日の変更や再発行はいたしかねます。				

事務欄

送付
請求書他
決済

ご発注者名称

印

ご発注責任者

住所(送付先) 〒

電話番号

FAX番号

*メールアドレス CBCL関連の新しい情報をご希望の方のみ、ご記入ください。