

FAX(熊本) 096-379-5400

FAX(大阪) 06-6537-9649

24 時間受付中！！

| | 商品名・寸法 | 数量 | 単価(税抜) | 金額 |
|---|--------|----|--------|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

◆お申込者 記入欄

(申込日 月 日)

| | | | |
|-------|---|-------------|---|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 会社名 | | 部署名 | |
| フリガナ | | E-mail | |
| 担当者名 | | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| 〒 | - | | |
| | 都道 府県 | 市 区 郡 | 町 |
| お支払方法 | 1. 代金引換 2. 郵便振替 (入金確認後発送) 3. 銀行振込 (入金確認後発送) | | |
| 配達希望日 | 月 日 | | |
| 業種選択 | ※必須項目:該当する業種を○で囲んで下さい。 1. 販売業 2. 製造業 3. その他() | | |
| 備考 | | | |

※10 個単位の出荷といたしております。商品により、出荷単位(1個～)の商品もございます。

※1 行の金額が 200 円未満の場合は、一式 200 円で計上させていただきます。

※はじめてのお客様、又は、1 万円未満のお支払いの場合は、代金引換にてお願いします。

※送料につきましては、ご購入金額により弊社が負担致します。