

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. 銀行振込                      3. 会社間取引		
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。