

# グリーンコフレ FAX注文用紙

いつもお世話になっております。

この度は、グリーンコフレの商品をご検討頂き、誠にありがとうございます。

後ほど、送料を含めましたお見積書をお送り致します。 宜しく願い致します。

商品名 : \_\_\_\_\_  
商品コード : \_\_\_\_\_  
数量 : \_\_\_\_\_  
価格 : \_\_\_\_\_  
送料 : \_\_\_\_\_

商品名 : \_\_\_\_\_  
商品コード : \_\_\_\_\_  
数量 : \_\_\_\_\_  
価格 : \_\_\_\_\_  
送料 : \_\_\_\_\_

商品名 : \_\_\_\_\_  
商品コード : \_\_\_\_\_  
数量 : \_\_\_\_\_  
価格 : \_\_\_\_\_  
送料 : \_\_\_\_\_

商品名 : \_\_\_\_\_  
商品コード : \_\_\_\_\_  
数量 : \_\_\_\_\_  
価格 : \_\_\_\_\_  
送料 : \_\_\_\_\_

|          |
|----------|
| 価格合計 :   |
| 消費税10% : |
| 代引き手数料 : |
| 総合計金額 :  |

## 【お客様情報】

- お名前 :
- ご住所 : 〒
- 電話番号 :
- E-mail :

● FAX番号 :

## 【お届け先】 ※お届け先がご自宅と違う場合にご記入ください。

- お名前 :
- ご住所 : 〒
- 電話番号 :

## 【お支払方法】 ご希望の方法を選んでください。

代金引換       銀行振り込み(前払い)

## 【お届け希望日】      年      月      日(      )予定

※ご注文日の5日目以降からのご希望日をご指定下さい。  
なお、時間指定は出来ません。その旨ご了承ください。

## 【備考】

株式会社 リバトン グリーンコフレ  
〒150-0001  
東京都渋谷区神宮前 2-13-5 第6 渡辺ビル 2F  
TEL 03-5843-1436  
FAX 03-5843-1434