FAX:045-620-5547

本店

お見積り依頼はネットから



発注書

ネット店舗の場合、会員割引5% にて、発注(注文)を承っております。 FAXのみで発注ご希望の方は、ご記入をお願いいたします。

◆ ご	発注者様							年	月	日
カナ		-		カ ナ						
氏名				会社名						
住所	₸									
TEL				FAX						
Mail										
4		DIANCH BEC						•		
4t車進入 (可能) (不可) → 別指定場所)			希望納	期			(曜日)の記入はこちら が必要な方は〇印	5 ([)
		営業所止め			判相削の下。	ノイハー連 裕	かめ安な力は○印	★ ※日曜・祝日不可	7 ※時間均	完不可
								※口唯 7九口小) % HT 11	足小
▶ 配:	送先情報	指定場所を記入								
л †				л †						
荷受人				案件名						
住所	Ŧ	TEL								
7 ご	発注内容 商品名	,		_ _	E / ሮ ቤ₩ሐ \	数量	単価(税込)	,l, =	£ (54.)3 \	
	凹四1	i		口口往	f(段数)	数里	半 训 (祝込)		十(税込)	
								+		
		送料を含めた合	計金額は	、回答	時にご	案内いた		日の場合、翌営業日に		

- ◎ 銀行振込先: FAXでのご発注の場合、お支払い方法が限定されます ※振込手数料はお客様負担となります
 - ♦ 横浜銀行 横浜銀行 新横浜支店364 普通口座 6234850 株式会社ベストワン