

〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満5丁目1-15 西天満パークビル2号館 6F

TEL (06) 6948-5359 / FAX (06) 6537-1741

ご注文内容 ~ご注文有り難うございます。A4用紙に	印刷してご記入り	ください~		
商品名	単価(税込)	数量	単価 X 数量(税込)	
全	国どこでもいくつでも		0円	
In what I a a short		合計金額	円	
お支払い方法				
ご希望のお支払い方法にチェックしてください □銀行振込 □郵便振替				
ご注文者様				
お名前				
ご住所(建物名までお書きください)	〒	₸		
お電話番号				
FAX番号				
メールアドレス				
配送先住所 ←注文者様と異なる場合のみご記入下さい				
お名前				
ご住所(建物名までお書きください)	〒			
お電話番号				
通信欄 ← ご希望がございましたら、ご記入下さい				
アンケートにご協力ください				
NOTEPARTSをどちらでお知りになりましたか? ロサーチエンジン検索 ロサーチエンジン広告 口雑誌 口人	──────	 D他 ()	
FAXを送信いただきました後、FAXまたはメ-	 ールにて折り返し	ご連絡	 差し上げます	

- ※配達日時指定は承っておりません。ただし平日着希望などおおまかな配達日の指定は承ります。

[※]銀行振込手数料はお客様負担となりますので、あらかじめご了承下さい。 ※土、日、祝日に頂いたご注文の返信は翌営業日になります。