



FAX 注文用紙

send to tStock.

ご注文日 年 月 日

■ご注文者様・ご請求先

法人名 部署名・支店名	フリガナ		
ご担当者様	フリガナ	TEL	FAX
	様		
ご住所	フリガナ		

■お届け先 上記と同じ（お届け先が上記と異なる場合のみ以下をご記入ください）

法人名 部署名・支店名	フリガナ		
ご担当者様	フリガナ	TEL	
	様		
ご住所	フリガナ		

ご注文内容

商品名（型番） ・ メーカー名	数量	価格（単価）	小計（税込）
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
合計（税込）			

■納品希望日 / 月 日

使用済みカートリッジ回収（無料）

商品名（型番） ・ メーカー名	数量

■使用済みカートリッジ希望回収日 / 月 日

備考欄

■お支払い方法

- 代金引換
- 銀行振り込み

※銀行振込手数料はお客様で負担をお願いいたします。
 ※クレジットカードでのお支払いはHPからのご注文のみとなります。

ご注文者様・お届け先・ご注文内容など、再度ご確認の上、右記FAX番号宛にご送信ください。

FAX 06-6543-8509



0120-33-8508

[TEL受付時間/平日10:00-18:00]

tStock.