



ご注文 見積依頼
FAX カタログ サンプル

いずれかに、をお願いいたします。複数可。

サンプルのご依頼の場合には、備考欄に品番又は【カシメ幅】【下穴の大きさ】をご記入ください。

<送信先FAX番号> 042-628-0923

ご依頼者様

会社名		部署名	
※お名前			
※ご住所	〒		
※お電話番号			
FAX番号			
E-mail			

(※) 必ずご記入ください。 ☆お届け先が異なる場合は、下記備考欄にご記入下さい。

ご注文の場合のお支払方法と発送方法 ご注文以外の場合にはご記入不要です。

支払方法 (佐川急便)	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み	<input type="checkbox"/> 代金引換 ￥400 (税別)
発送方法	<input type="checkbox"/> 佐川急便	<input type="checkbox"/> 最安発送 ※1
送料	￥800 (税別)	下記参照下さい。

※1 受付後、ご連絡をさせていただきます。
ご注文内容に応じて、最安の方法にて発送をさせていただきます。但し、郵送扱いになります。
お急ぎの場合には「佐川急便」をご指定ください。また、お支払は「銀行振り込み」になります。

ご依頼内容

	商品名	数量	単価	金額
1				
2				
3				

備考
