

ご注文用紙

ご注文ありがとうございます。下記、ご記入の上 FAX にてお送りください。折り返し見積書を FAX にてお送りいたします。  
売り切れとなる場合がございます。その場合も FAX させていただきます。

カラーゴム

管理番号

幅 mm × 長さ mm

金額 ☐

管理番号

幅 mm × 長さ mm

金額 ☐

管理番号

幅 mm × 長さ mm

金額 ☐

厚さ：3mm

000259

370 x 2,180

3,428 ☐

青色

000260

370 x 2,300

3,616 ☐

青色

ご請求先

|          |      |
|----------|------|
| 会社名：     | お名前： |
| ご住所：〒 -  | TEL： |
|          | FAX： |
| メールアドレス： |      |

お支払方法

いずれかに☒をつけてください。

| 決済方法          | <input type="checkbox"/> 銀行振込            | <input type="checkbox"/> N P 後払い  | <input type="checkbox"/> クレジット                          |
|---------------|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 利用制限<br>(税込)  | 特になし                                     | 個人様 55,000円まで<br>法人様 月額300,000円まで | •メールでクレジット決済<br>フォームをお送りします。<br>•メールアドレスを<br>ご記入くださいませ。 |
| 手数料<br>(税込)   | お客様ご負担                                   | 個人様 200円<br>法人様 振込手数料<br>お客様ご負担   |                                                         |
| お支払い<br>期日・方法 | ご入金後の出荷<br>ご注文後、FAX にて<br>口座番号をご連絡いたします。 | 個人様 商品到着後の後払い<br>法人様 月末締め翌月末請求書払い | ご決済後の出荷                                                 |