

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。

安全ふわゴムシート

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：5mm

000426   200 x 740   518 ☐

4枚セット、緑色

000431   200 x 1,610   1,127 ☐

緑色

000039   400 x 900   1,260 ☐

黒色

厚さ：7mm

000420   260 x 1,000   1,170 ☐

緑色

000439   330 x 1,000   1,485 ☐

緑色

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                                                 |