

オーダーシートが複数枚ある場合は
こちらにご記入ください。

送信枚数
枚

あかつき 宛

Akatsuki 商品オーダーシート

申込日： 年 月 日

ご請求先	貴社名			社印
	〒	-		
	ご住所	TEL :	FAX :	
	ご担当者	様		
お届け先	貴社名			
	〒	-		
	ご住所	TEL :	FAX :	
	ご担当者	様		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 全商品到着後7日以内の銀行振込にてお願いいたします			
	<input type="checkbox"/> コレクトサービス(商品代金引換) ※手数料 ¥300~1,200(税抜)			

品番	品名	数量	単価	金額
	送料	1		
税抜合計				

24時間受付 オーダー専用FAX

03-5408-8228

ご注文の際は本紙に社印を押印の上、FAXにてお送りください。
ご注文金額にかかわらず、別途送料をご負担願います。
お振込手数料はご負担ください。