

業務用品 発注 FAX用

(株)アイン・カースクール ナニワ化工事業部 オーダーシート (コピーしてお使いください)

ご注文日 月 日

電話番号 TEL - -
FAX - -

貴社名 様

ご住所 〒 -

ご担当者 様

品番 (右詰)	数量	商品名 (型式・色など指定があればご記入ください)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

お届け時間帯 (ご指定のある場合) 午前中 or 午後

合計金額 (税抜価格) が 10,000円以上の場合は送料全額当社が負担いたします。
" 10,000円未満の場合は送料をご負担下さい。

お支払い方法は 下記のいずれかにチェックをしてください。

①郵パックもしくは宅配での代引き
②銀行振込後の発送
③定期振込 (毎月 日締めにて請求書を送付いたします。)

※③は継続してご利用いただいている場合に限らせていただきます。

FAX:078-967-6765