

[FAX 注文書]

FAX 番号 : 075-881-1997

この用紙を直接ご送信ください

【重要】 ご注文後は取り消しできないので関係者に了解をお取りの上ご連絡下さい (通販はクーリングオフ対象外)

ご注文商品 行が足りない場合は2枚印刷されるか、A4用紙にご記入の上送信ください

型番 カラー(グリーン/アースカラー/ライトブルー/ブルー) 幅 (1mか2m) 長さ (1m刻みで最大10m)

納期 (おおむね1週間以内程度でのお届け) 送料 (当社負担。沖縄・離島・郡部は要お問い合わせ)

型番(SBC〇〇)	カラー	幅 (1か2m)	長さ(1m刻み最大10m)	数量	合計額
		m	m	枚	円
		m	m	枚	円
		m	m	枚	円
		m	m	枚	円
		m	m	枚	円
		m	m	枚	円

決済方法 いずれかの の中をチェック してください

銀行振込 前払い (京都銀行) 法人可・個人可

ご入金後の商品手配です。振込手数料はお客様負担となります。

銀行振込 後払い (京都銀行/郵便局) 法人のみ可

払込票(郵便局)でお支払いなら手数料当社負担。銀行はお客様負担です

＝請求書払い。購入者・お届け先ともに法人様の場合のみです。

その他ご記入欄 の中をチェック し、伝票がご入り用なら宛名をご記入ください

伝票の発行を希望される場合は宛名の記載と必要な伝票に を入れてください。

お支払い方法「後払い」を希望される場合は必須です。

宛名「 _____ 」御中

伝票種類：見積書 納品書 請求書 領収書

その他備考欄

配送不可の曜日のご連絡事項をお書きください。なお、法人宛業務を主とする関係上、時間帯指定は承っていません

製品を必要とする日にちがある場合は、納期が間に合わない場合のご要望(間に合わないならキャンセル等)とあわせて必ずご連絡ください。

ご注文者様 ※個人の方は「御社(校)名」はあけておいてください。※マークのついている欄は必須です

御社(校)名		ご担当名※	
TEL※		FAX※	
ご住所※	〒(-)		

お届け先 ※お届け先が異なる場合にご記載ください。ご注文者様と同じなら空欄で構いません。

御社(校)名		お受取人様	
TEL		FAX	
ご住所	〒(-)		

FAX 送信先 : 075-881-1997(24時間受付) セフティバイオクッション.com

〒616-8305 京都府京都市右京区嵯峨広沢御所ノ内町 31

ありがとうございました。のちほどあらためてご連絡いたします