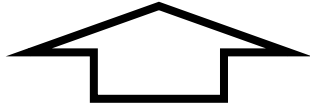


FAX注文書



ご注文日

(電話でもご注文、お問い合わせ可能です。)

_____年 月 日

株式会社中精器宛 FAX送信先 **055-976-3946**

注文番号or品名	単価 (税込)	数量	金額

納品希望日
月 日

10,000円以上で**送料無料!!** 合計金額

※納期は希望に添えない場合もございます。

備考欄(伝票等の宛名に指定がある場合はこちらにご記入下さい。)

○を付けて下さい。⇒ 組織購入 ・ 個人購入

宛名		ご担当者名	
TEL		FAX	
お届け先住所			

お支払方法 ①～③の中で○を付けて下さい。

①現金		納品時に現金をご準備ください。静岡県東部、伊豆半島は直接納品に伺います。それ以外の地域のお客様は振込を選択して下さい。
②振込		振込手数料はお客様でご負担ください。振込予定日 () 静岡県東部、伊豆半島は直接納品に伺います。
③その他		上記以外のお支払方法をご希望の方はご記入下さい。要相談となります。 ()

※商品によっては価格やデザインが変更になることがあります。

※送料につきましては、合計金額が1万円以上で無料になります。

※右記住所での直接販売も承っております。

株式会社中精器

〒411-0944 担当/永瀬
静岡県駿東郡長泉町竹原344-7
TEL:055-973-1669 FAX:055-976-3946