

FAX・メール注文書

*…必ずご記載下さい。

*お申込み日：平成 年 月 日

* お申し込み者 (お届け先)	〒番号：
	* ご住所：
	* ご氏名：
	* お電話：
	e-Mail：
お届け先 (お申し込み者と異なる場合のみご記載下さい。)	〒番号： —
	ご住所：
	ご氏名：
	お電話：
ご希望納品日時	平成 年 月 日

商品名	商品内容 (送料・手数料込)	単価	*注文数量	*注文金額
イレイザーミスト水 QB20L	200ppm 20L QBテナー 	12,600		0
イレイザーミスト水 QB10L	200ppm 10L QBテナー 	6,500		0
イレイザーミスト水 2Lボトル	200ppm 2Lx6本 	8,400		0
イレイザーミスト水 2Lボトル	200ppm 2Lx3本 	4,400		0
				0
	合 計			0

*お支払方法は、銀行振込のみとなっております。

FAX受信連絡欄

お申し込みFAX番号：029-846-1557

お申し込みメールアドレス：info@ansinnet.co.jp

(安心ネット株式会社 TEL：029-846-1556)