

← FAX送信方向



OAKWORKS社製品 FAXご注文書

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

(ふりがな)

お名前(法人名) ご担当者名:

TEL FAX

ご住所 〒 都道府県 市区郡

E-mail

ご注文にあたってご要望等がございましたら、ご記入ください。

テーブルをご注文の際は、必ず品番、品名、幅、高さ、パッド種類、生地種類、色、オプション、数量、金額をご記入ください。

NO.	品番	品名	幅	高さ	パッド種類	生地種類	色	品番のないオプション(トップ等)	数量	小計金額
1	—		インチ	インチ～ インチ						
2	—		インチ	インチ～ インチ						
3	—		インチ	インチ～ インチ						
4	—		インチ	インチ～ インチ						
5	—		インチ	インチ～ インチ						
6	—		インチ	インチ～ インチ						
7	—		インチ	インチ～ インチ						
									商品合計	円
送 料		<input type="checkbox"/> ポータブルテーブル在庫品:無料 <input type="checkbox"/> ポータブルテーブル特注品:21,000円 <input type="checkbox"/> アクセサリのみ:840円 ※固定式テーブルは別途お見積								円
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 郵便局か銀行にて振込希望 <input type="checkbox"/> 代金引換を希望(手数料:630円) <input type="checkbox"/> 代引クレジットカード払いを希望(手数料:ご購入金額合計(送料・税込)の5%)								円
合 計										円

お申し込み、お問い合わせは、グッドライフ アソシエーションまでご連絡ください。 TEL. 03-5259-5252 FAX. 03-5259-0300 E-mail good@edt.co.jp

弊社記入欄: 請求書発行日

※用紙が足りない場合には、本注文書をコピーしてお使いください。

