

← 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						
									小計	円
送料	<input type="checkbox"/> アクセサリ(別梱包になる場合):840円 <input type="checkbox"/> 固定式テーブル(別途お見積)									円
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便局にて振込 <input type="checkbox"/> 銀行にて振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 代引クレジットカード払い(手数料:ご購入金額合計(送料・税込)の4%)									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

※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。

