

FAXオーダーシート

ご注文日

年

月

日



株式会社日本光器製作所

〒273-0017 千葉県船橋市西浦2-6-5

TEL: 047-402-3568 FAX: 047-402-3569

品番・品名	数量	単価	金額
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
合計			

◆ご依頼主様

ご住所 〒
会社名
お名前
TEL
FAX

◆お届け先（左記ご住所と異なる際にご記入ください）

ご住所 〒
会社名
お名前
TEL
FAX

◆お支払方法（いずれかの□の中にチェックを入れてください）

<input type="checkbox"/> 代金引換 代引手数料 300円（税抜）
<input type="checkbox"/> 入金確認後発送（銀行振込の場合、振込手数料はお客様負担にてお願い致します）

◆送料料金（税抜表示）

本州（四国を除く）	北海道・四国・九州	沖縄・離島
850円	1600円	都度お見積り

※お買上げ合計金額10,000円（税抜）以上の場合は送料サービス致します。

◆備考欄（納期希望など）

--

FAX送信先 047-402-3569