

【 FAX専用シート】<商品注文書・見積依頼>

※いずれかに○を囲んでください。

ご注文日(送信日)	平成	年	月	日
-----------	----	---	---	---

送信先



FAX 0463-97-4443

■ご注文(ご依頼)内容

	商品名	サイズ	材質・色	ご注文金額	数量	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

消費税別途です。送料は弊社パンフレット・お見積書ご参照ください。

■お支払方法・貴社名

お支払方法	銀行お振込み(納品日の月末締め翌月末までにお振込みください)				
	※貴社様規定のお支払条件がある場合はご注文時(またはお見積り時)にご連絡ください。				
お客様情報 (配送先)	貴社名	様		御担当	様
	住所	〒			
	連絡先	TEL:	ご連絡事項		
		FAX:			

■配送先<配送先が上記貴社様の場合は記入不要です>

貴社とは別の配 送先をご指定の 場合	お届け先	様		受取人様	様
	住所	〒			
	連絡先	TEL:	携帯:		

※ 納期・お見積りについては、折り返し回答させていただきます。

※ お見積り回答は弊社お知らせ月を含めた3カ月です。市況変化により変更させていただく場合があります。価格変更が実施されない場合は継続価格とさせていただきます。

お問い合わせ先 ☎ 0463-97-4442 迄ご連絡下さい。請求書は後日送付申し上げます。



有限会社キット 神奈川県伊勢原市桜台1丁目16-2