

LED 商品ご注文用紙

FAX 03-5959-8181

TEL 03-5959-8181

※ご注文される商品によって打ち合わせが必要な場合がございます。

担当者より連絡させて頂く場合がございます。

※必須項目は必ずご記入お願い致します。

ご注文日

年 月 日

お客様情報 (必須)

フリガナ	フリガナ	電話番号	FAX 番号
貴店名	担当者様名		
フリガナ			
〒	都道	市区	
ご住所	府県	町村	

お届け先情報 (お届け先が上記住所と異なる場合は、こちらにご記入下さい。)

フリガナ	フリガナ	電話番号	FAX 番号
貴店名	担当者様名		
フリガナ			
〒	都道	市区	
ご住所	府県	町村	

ご注文内容 (必須)

記入例

商品番号	商品名	ご注文数	備考
7	スタンド2連式プレート	3 個	特になし
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	

お支払い方法 (必須)

配達

ご希望の□にチェックをいれてください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き	お届け日時のご希望がございましたらご記入下さい。 お届け希望日： 月 日 () お届け希望時間帯： <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
--	---