

ソリマチ製品オンラインショッピング FAX注文書

ご注文者様情報	スタンプはご遠慮ください	注文日	平成	年	月	日
会社名		TEL				
お名前		FAX				
ご住所	〒					

お届け先様	お届け先が異なる場合のみご記入ください					
会社名		TEL				
お名前		FAX				
ご住所	〒					

ご注文内容				
商品番号	商品名	数量	単価	金額
備考			合計金額	

お支払いは当社指定銀行へ振込み(先払い)いただきます。
 振込手数料は御社にてご負担お願いいたします。
 後ほど振込先銀行口座をFAXにてお知らせいたします。
 お客様ご都合(注文間違いなど)による返品・交換は一切承っておりません。ご了承ください。

注文先FAX 059 - 320 - 0321

ソリマチ製品オンラインショッピング
 有限会社コーブンシャ
 〒510-0944 三重県四日市市笹川3丁目48番地 2階
 TEL:059-322-1660 FAX:059-320-0321