

合カギ発注依頼書

申し込み日	年	月	日
-------	---	---	---

商品お届け先(必須)	御社名			
	部門名			
	ふりがな			
	お名前			
	ご住所(市区町村)	〒	-	
	ご住所(建物名)			
	お電話番号		FAX 番号(必須)	

※見積のみ <input type="checkbox"/> 希望	お支払方法 (必須) <input type="checkbox"/> 宅急便代引 <input type="checkbox"/> 振込 ・領収書はお支払時のヤマト運輸(株) 送り状の右下の部分となります。 ・三菱 UFJ 銀行 東支店 普通 1033578 ・ゆうちょ銀行 店番 218 4625014 ・専用 ゆうちょ銀行 12120 4625014 ※振込の場合は、振込明細をメールまたは FAX でお送り下さい。 振込手数料はお客様のご負担となります。 当社確認後、発送方法とお問い合わせ番号を連絡します。 領収書が必要な場合は注文時申し付け下さい。(後日の発行は出来ません。)
※前のご注文 <input type="checkbox"/> あり	
ご要望事項	

* 合カギの注文が7種類以上の場合は2枚目をお使いください。(6種類までは1枚目のみ印刷ください。)

* ご発注後のキャンセル・返品・交換は致しかねますので、十分にご確認をお願いします。

* 品物名(記号)をご記入ください

a 机・脇机・ワゴン b 観音開保管庫 c 引違書庫 d 更衣ロッカー e ファイリングキャビネット f ラテラルキャビネット

合カギ					弊社記入欄					
	メーカー名	品物名	カギ番号	本数	代金合計		お届け 出荷	予定日	月	日
1										
2										
3					¥1,980 ×		合計(本)			
4					¥1,100 ×		送料			
5					¥ ×		代引き手数料			
6							小計			
合計本数					計		消費税			
							お支払い総額			

宅急便コンパクト(ヤマト運輸) ネコポス(ヤマト運輸) お問い合わせ番号 #