

有限会社 アイチサービス 行

受付確認次第、翌営業日までに連絡します。

FAX (052)951-0514

〒461-0018 愛知県名古屋市東区主税町 2 丁目 10 番地

TEL(052)962-5907

合カギ発注依頼書 (見積のみ希望の場合、特記事項にご記入ください)

				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				
以前のご注文 (必須) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			お支払方法 (必須) 別途領収書が必要な場合は、必ずお申し出ください。 <input type="checkbox"/> 宅急便代引 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> ご契約済 ・三菱東京 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 46250141 ※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。(領収書が必要な場合は必ずお申し出ください) 確認後、発送方法とお問い合わせ番号を連絡します。				
特記事項							
* 合カギの注文件数が多い場合は、別紙ありと記入してください。(別紙はなんでも構いません) * 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。 * 品物名を記載してください 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			
①							
②					代金合計	お届け 出荷	予定日 月 日
③					¥1,800 ×	合計(本)	
④					¥1,000 ×	送料	
⑤					¥ ×	代引き手数料	
⑥						小計	
⑦						消費税	
合計本数					計	お支払い総額	
<input type="checkbox"/> 宅急便コンパクト(ヤマト運輸) <input type="checkbox"/> ネコポス(ヤマト運輸) お問い合わせ番号 #							

合カギ発注依頼書

品物名を記載してください

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

	メーカー名	品物名	カギ番号	本数		メーカー名	品物名	カギ番号	本数
1					31				
2					32				
3					33				
4					34				
5					35				
6					36				
7					37				
8					38				
9					39				
10					40				
11					41				
12					42				
13					43				
14					44				
15					45				
16					46				
17					47				
18					48				
19					49				
20					50				
21					51				
22					52				
23					53				
24					54				
25					55				
26					56				
27					57				
28					58				
29					59				
30					60				
特記事項									