

FAX注文シート

マービテック株式会社 行
TEL:0795-76-0463

FAX:0795-76-1915

ご注文日	
ご希望納品日	

お客様名	フリガナ					
部署名	フリガナ			ご担当者名	フリガナ	
電話番号				FAX番号		
メールアドレス						
ご住所	〒					

製品の送り先が異なる場合は、「通信欄」にご記入下さい。

[ご発注明細]

品名	カードケース				
	ケース品番	色	数量	単位	摘要
1					
2					
3					
4					
5					

通信欄	

ご注文シート受信後、受注確認書をお送り致しますので内容等再度ご確認ください
製品発送後の取り消し・変更はお受け出来ませんので御容赦下さい。
製品の在庫状況等により御希望日に発送出来ない場合は御容赦下さい。

「お支払い方法」

製品到着後、10日以内に「郵便振替」にてお願い致します。(用紙は製品に同梱/振替手数料当社負担)
銀行振込をご希望の場合は振込手数料はお客様負担となります。
御社規定の締日(ご請求)・支払い日をご希望の場合は、ご相談下さい。



FAX:0795-76-1915