

NITTO CERA 注文用紙

〒849-1322 佐賀県鹿島市浜町字長丁1112番地1 (TEL) (0954) 62-2803

FAX
番号

0954-62-2483

注文日：	年	月	日	No	担当者
------	---	---	---	----	-----

ご注文者	〒	ご住所			
		電話番号	FAX		
		(ふりがな)			
		会社名 (お名前)			

当社からの連絡	<input type="checkbox"/> メール (メールアドレスを下記にご記入ください)	<input type="checkbox"/> FAX
---------	---	------------------------------

お届け先	<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ住所	(上記住所とお届け先が同じ場合こちらをチェックしてください)			
	〒	ご住所			
		電話番号	FAX		
		(ふりがな)			
		会社名 (お名前)			

弊社記入欄

単位 (円)

ご注文内容 (お問合せ品)	品番	品名	数量	単価	金額	
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
						-
				小計	-	
				消費税	-	
				合計	-	

お問合せ内容 備考					
--------------	--	--	--	--	--

お届け希望日	年	月	日	希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 ・ <input type="checkbox"/> 午後
--------	---	---	---	-------	---

振込先銀行	口座名義：カ) ニットーセラ 佐賀銀行 鹿島支店 普通 2013317	※入金確認後の出荷となります。 ※出荷が完了しましたら再度ご連絡いたします。 ※恐れ入りますが振込手数料はお客様負担にてお願いいたします。
-------	--	---