

NITTO CERA 注文用紙

〒849-1302 佐賀県鹿島市大字井手2326番地 1 (TEL) (0954) 69-5231

FAX
番号

0954-69-5233

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 午前 ・ 午後

振込先銀行	口座名義：カ) ニットーセラ 三菱UFJ銀行 常滑支店(305) 普通 0201757	※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。
-------	--	---