

FAX 注文書

(電話でもご注文、お問い合わせ可能です。)



ご注文日

年 月 日

株式会社中精器宛 FAX 送信先 055-976-3946

注文番号 or 品名	単価 (税込)	数量	金額
納品希望日 / 月 日	合計金額 (税込)		
※納期は希望に添えない場合もございます。			

備考欄

貴社名 組織名		ご担当者様	
TEL		FAX	
ご住所			

お支払方法 ①～③の中で○を付けて下さい。

①現金	<input type="checkbox"/>	納品時に現金をご準備ください。 静岡県東部、伊豆半島は直接納品に伺います。
②振込	<input type="checkbox"/>	振込手数料はお客様でご負担ください。振込予定日 () 静岡県東部、伊豆半島は直接納品に伺います。
③その他	<input type="checkbox"/>	上記以外のお支払方法をご希望の方はご記入下さい。要相談となります。 ()

※商品によっては価格が変動することがあります。

※送料につきましては、合計金額が1万円以上で無料になります。

※右記住所での直接販売も承っております。

株式会社中精器 担当/永瀬

〒411-0944

静岡県駿東郡長泉町竹原 344-7

TEL:055-973-1669 FAX:055-976-3946