

- 枠内に必要事項をご記入の上 FAX送信をお願いします。 FAX (0568) 82-9802

## ●お客様情報

貴社名		部署名	
ご住所	〒	ご担当者名	
TEL		FAX	

- 納品先情報  お客様情報欄と納品先が同じ場合はチェックを入れて下さい。

貴社名		部署名	
ご住所	〒	ご担当者名	
TEL		FAX	

## ●新規のお客様

ご注文頂きました商品の、ご請求書を発送させて頂き、ご入金確認後、商品を送らせて頂きます。

- 注文内容 ● 1台からご注文を承ります。

No	タイプ	サイズ	注文台数	単価(税別・送料別)	備考
1	スタンダードタイプ	W1920mmXD960mmXH360mm	台	X @5,400円	
2	プレミアムタイプ	W1920mmXD960mmXH375mm (間仕切りH960mm)	台	X @9,300円	

- 上記 数量のご注文を頂きました。

\*送料は都度確認と致します。(沖縄・離島は都度確認と致します。)

\*段ボール製品ですので、小さなキズはご容赦下さい。

お問い合わせ先 三共包装株式会社 春日井工場 〒486-0839 愛知県春日井市六軒屋町西3丁目17番地5

TEL (0568) 82-9801 / FAX (0568) 82-9802