

FAX 送信先:03-6800-3976

個人用

FAX 注文書 (こども用ナノマスク Fase armor 無地)

ご注文日: 年 月 日

****ご注文者名****

フリガナ		電話番号	
お名前		FAX 番号	
E-mail			
ご住所	〒		

☞ お届け先 (お届け先がご注文者と同じ場合は、記載不要です。)

フリガナ		電話番号	
お名前		部署名	
ご住所	〒		

****ご注文方法及び内容****

ご注文は、1回につき、3枚以上からとなります。

◎1回のご注文につき、30枚以上のご注文の場合は、お値引きの対象となります。予め、株式会社未来にご連絡ください。

カラー	数量			備考
	Lサイズ	Mサイズ	Sサイズ	
① ブラック	枚	枚	枚	1枚あたり：2,860円 (税込)
② グレー	枚	枚	枚	
③ ローズピンク	枚	枚	枚	
④ 白ピンク	枚	枚	枚	
⑤ イエロー	枚	枚	枚	
⑥ ブルー	枚	枚	枚	
⑦ スカイブルー	枚	枚	枚	
⑧ ラベンダー	枚	枚	枚	
合計枚数：	枚	1枚あたり：2,860円 (税込)		合計金額： 円

☞ お支払方法等 (ご注文者様へのお知らせとお願い)

<p>◇お支払方法：銀行振込</p> <p>◇銀行振込口座：みずほ銀行 横山町支店 普通 2262834 口座名義：株式会社未来</p> <p>※お支払期限日：初回のみ前払いとなります。次回以降は、ご注文後7日以内にお振込みをお願い申し上げます。</p> <p>※振込手数料及び配送料は、ご注文者様のご負担とさせていただきます。</p> <p>(配送料は、6枚までは370円、7枚以上ご注文の場合は一律800円。但し、島嶼部除く)</p> <p>※当該納品書・当該請求書等は、商品と一緒に同梱させていただきます。</p> <p style="text-align: center;">こども用ナノマスク 企画・販売：株式会社未来 東京都中央区築地4-4-14 ラフィネ東銀座707 電話：03-5148-1007 FAX：03-6800-3976</p>
