

FAX 送信先:03-6800-3976

法人用

FAX 注文書 (見た目不織布ナノシルクマスク KF94 型)

ご注文日: 年 月 日

ご注文者名

フリガナ		電話番号	
お名前 (法人名等)		FAX 番号	
ご担当者名		部署名	
ご住所	〒		

☞ お届け先 (上記記載の住所地と同じ場合は記載不要)

お名前 (法人名等)		電話番号	
ご担当者名		部署名	
ご住所	〒		

ご注文方法及び内容 ご注文は、箱単位 (10 枚入り) となります。ご希望の箱数をご記載ください。
1 回あたり、5 箱以上のご注文の場合、配送料は無料とさせていただきます。

◎1 回あたり、10 箱以上のご注文をされる場合は、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	SS サイズ	
① 白×白	箱	箱	箱	箱	1 箱 : 29,700 円 (税込)
② 白×ベージュ	箱	箱	箱	箱	
③ レモン	箱	箱	箱	箱	
④ ベージュ	箱	箱	箱	箱	
⑤ グレー	箱	箱	箱	箱	
⑥ ネイビー	箱	箱	箱	箱	
⑦ ブラウン	箱	箱	箱	箱	
⑧ 濃グレー	箱	箱	箱	箱	
⑨ ブラック	箱	箱	箱	箱	
⑩ 薄ピンク	箱	箱	箱	箱	
⑪ イエローグリーン	箱	箱	箱	箱	
⑫ サーモンブラウン	箱	箱	箱	箱	
合計箱数:	箱	単価 (1 枚あたり) : 2,970 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)

◇お支払方法: 銀行振込 ◇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
 ※お支払期限日: 初回のみ前払いとなります。次回からは当月締め翌月 20 日迄のお振込をお願い申し上げます。
 ※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。(配送料は一律 800 円。但し、島嶼部除く)
 ※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。
 見た目不織布 KF94 型 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

NEW カラーが3色追加となりました。NEW カラーのお求めは、
こちらの FAX 注文書からご注文ください。

FAX 送信先:03-6800-3976

法人用 FAX 注文書 (見た目不織布ナノシルクマスク KF94 型)

ご注文日: 年 月 日

ご注文者名

フリガナ		電話番号	
お名前 (法人名等)		FAX 番号	
ご担当者名		部署名	
ご住所	〒		

☎ お届け先 (上記記載の住所地と同じ場合は記載不要)

お名前 (法人名等)		電話番号	
ご担当者名		部署名	
ご住所	〒		

ご注文方法及び内容

ご注文は、箱単位 (10 枚入り) となります。ご希望の箱数をご記載ください。

1 回あたり、5 箱以上のご注文の場合、配送料は無料とさせていただきます。

◎1 回あたり、10 箱以上のご注文をされる場合は、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	SS サイズ	
⑬ エンジ	箱	箱	箱	箱	1 箱 : 29,700 円 (税込)
⑭ エメラルド	箱	箱	箱	箱	
⑮ ラベンダー	箱	箱	箱	箱	
合計箱数:	箱	単価 (1 枚あたり) : 2,970 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)

◇お支払方法: 銀行振込

◇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

※お支払期限日: 初回のみ前払いとなります。次回からは当月締め翌月 20 日迄のお振込をお願い申し上げます。

※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。

(配送料は一律 800 円。但し、島嶼部除く)

※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。

見た目不織布 KF94 型 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