

株式会社マイテール

マイテールカタログオーダーシート



ご注文日 月 日

●午後5時以降及び土、日、祝日のご注文は翌営業日の受付となります。

■お客様住所 配送先と同じ ご請求書送付先と同じ

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 会社名 | | 〒 | |
| 部署名 | | 都・道 | |
| フリガナ | | 府・県 | |
| ご担当者名 | | | |
| 電話 | | ビル名 | |

■配送先住所 ご請求書送付先と同じ

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 配送先名 | | 〒 | |
| 部署名 | | 都・道 | |
| フリガナ | | 府・県 | |
| ご担当者名 | | | |
| 電話 | | ビル名 | |

ご注文の合計額が 50,000 円 (消費税は含みません) を超えた場合、送料は無料となります。

| | ご注文番号 | 発注数量 | 商品名 |
|----|---------|------|-----|
| 1 | □□□□-□□ | □□ | |
| 2 | □□□□-□□ | □□ | |
| 3 | □□□□-□□ | □□ | |
| 4 | □□□□-□□ | □□ | |
| 5 | □□□□-□□ | □□ | |
| 6 | □□□□-□□ | □□ | |
| 7 | □□□□-□□ | □□ | |
| 8 | □□□□-□□ | □□ | |
| 9 | □□□□-□□ | □□ | |
| 10 | □□□□-□□ | □□ | |
| 11 | □□□□-□□ | □□ | |
| 12 | □□□□-□□ | □□ | |

●ご注文の前にもう一度内容をご確認ください。

ご注文 FAX 03-3654-7479

ご注文ありがとうございました。