

N-KIT・FAX 専用注文書

※印の所は必ず御記入ください。

※御注文者 氏名	ふりがな 氏名		様	注文日
※住所	〒 -			 <small>〒373-0851 群馬県太田市飯田町 808 TEL 0276-45-3528 FAX 0276-45-3638 http://www.N-KIT.com</small>
お届け先 住所	上記御住所とお届け先が違う方のみ御記入ください。 〒 - TEL - () -			
お届け先 名称	上記御名前とお届け先が違う方のみ御記入ください。			お支払方法(どちらかに○) <input type="checkbox"/> 代引き ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 ・ <input type="checkbox"/> 現金書留
※御連絡先	TEL - () -	Mail: @		
	FAX - () -	携帯電話 - -		
※FAXの無い方はメールアドレスを御記入の上、当店のメールを受信出来る様をお願い致します。				
※配達 指定時間	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> 午前中 ・ <input type="checkbox"/> 14~16 ・ <input type="checkbox"/> 16~18 ・ <input type="checkbox"/> 18~20 ・ <input type="checkbox"/> 19~21 (時) ※その他 (指定日等):			

注 番	メーカー名	品 名・品 番	数 量	単 価	価 格
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
注文No. (※会社注文の場合で発注No.がある方のみご記入ください。)				本体小計	
				配達送料	
備 考 (ご質問等ございましたら、ご記入ください。)				代引手数料	
				合計金額	

※ 不明な点等ございましたら、こちらから御連絡いたしますので御了承ください。ありがとうございました。