

# 注文／見積りシート

業 販 専 用

FAX 052-626-5990

発注

見積り

※お見積り有効期限：発行後15日

お客様情報 ※ご注文時は、社印・社判等押印ください。

ご依頼日 年 月 日

|     |  |    |  |      |  |
|-----|--|----|--|------|--|
| 社名  |  | 店名 |  | 担当者名 |  |
| 住所  | 〒  |    |  |      |  |
| TEL | FAX  |    |  |      |  |
| 発送先 | 〒 <input type="checkbox"/> 住所と同じ ※チェックをお願いします。 |    |  |      |  |
| TEL |  |    |  |      |  |

## 商品明細

※弊社よりご返信の際記入させていただきます。

| 商品名 | 品番 | 数量 | 定価(税込) | 仕切り価格(税込) | 納期 |
|-----|----|----|--------|-----------|----|
|     |    |    |        |           |    |
|     |    |    |        |           |    |
|     |    |    |        |           |    |

当日の商品出荷はAM11:00までのご注文(ご入金確認)とさせていただきます。以降のご注文は翌営業日に出荷いたします。

(土日、祝日は発送業務を行っておりません。予めご了承ください。)

## お支払方法

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 代金引換／ご請求金額：<br>代引き手数料をご負担ください。<br>税込30,000円未満の場合、330円(税込)<br>税込30,000円以上の場合、550円(税込) | <input type="checkbox"/> 銀行振込／ご請求金額：<br>お振込手数料をご負担下さい。(金融機関により異なります)<br>ご入金確認後の商品発送となります。<br>お振込口座 楽天銀行 第一営業支店 普通預金<br>口座番号 7032207<br>口座名義 株式会社名古屋ブラミング レアル事業部<br>(注)お振込名義人がお客様名と異なる場合、下記にお振込名義人をご記入ください。<br>( ) |
|---|---|

その他

