



↑ FAX ☎ 0120-81-2269

または **03-5704-7672**

ご注文依頼書

kago ver02

ACのご利用は？	<input type="checkbox"/> 以前購入したことがある <input type="checkbox"/> 以前問合せしたことがある <input type="checkbox"/> 初めての問合せ		
会社名			
ご担当者		部署	
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	お持ちの方はこちらにご記入下さい。		
お届け先	お名前	ご住所	TEL

<input type="checkbox"/> 購入希望	<input type="checkbox"/> 見積希望	(ご連絡方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> メール)	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード	お支払い予定日 月 日
※返品・交換の可否および条件につきましては、弊社ホームページの「特定商取引法に関する法律に基づく表記」をご確認下さい。			

型番・商品名 1	()台・色()
型番・商品名 2	()台・色()
型番・商品名 3	()台・色()
型番・商品名 4	()台・色()

その他のご注文やお伝えしたいことなど

※商品名・型番ともにホームページ記載どおりにご記入下さい。
 ※色の指定が必要な商品に関しましては、そちらもご記入下さい。
 ※ご注文の商品が多数にわたる場合は、お問合せ下さい。