

FAX:06-6782-5120

品番	品名	単価	数量	合計

お客様

●お名前： _____ ●フリガナ： _____

●ご住所：〒 _____

●電話番号： _____ () ●FAX 番号： _____ ()

●E-MAIL： _____

●お支払方法：下記の3つの中からお選びいただけます。

- 1) 銀行振込 (お支払後の発送となります)
- 2) 代金引替 (ご注文者とお届け先が同一の場合に限ります ※ご購入金額 30 万円まで)
- 3) NP 後払い (コンビニ等でお支払いできます ※ご購入金額 5 万円まで)

●お届け時間帯： 1) 指定なし 2) 午前中 3) 12~14 時 4) 14~16 時
5) 16~18 時 6) 18~20 時 7) 20~21 時

●お届け希望日： 1) 指定なし 2) 月 日希望

●その他ご要望： _____

お届け先 (上記の内容と異なる場合)

●お名前： _____ ●フリガナ： _____

●ご住所：〒 _____

●電話番号： _____ () ●FAX 番号： _____ ()

株式会社アズマ ツールズサイト TEL.06-6782-5125