

注文書

 東静容器株式会社

平成 年 月 日

貴社名: _____ 印

納品先が異なる場合は下記に記入下さい。

ご担当者: _____

ご住所: 〒 _____

電話 _____

FAX _____

ご希望納期 月 日

下記の通り注文致します。

品名	ロット(数量)	単価	合計金額	備考

御社定休日 _____

合計金額(税抜き) ¥ _____

消費税別途となります

【お支払方法】

西濃運輸:代引き着払い (商品代+代引き手数料+送料)となります。

お振込み:当社指定の口座へお振込み頂き着金確認後の発送となります。(振込み依頼書はFAX致します。)

お急ぎの場合、お振込みが確認の出来る用紙をFAX頂ければ対応する事も可能です。

ご希望のお支払方法の欄へチェックして下さい。チェックが無い場合は代引き着払いで発送させて頂きます。

ご注文金額が5万円以上の場合は送料無料とさせて頂きます。

備考: _____

弊社記入欄

消費税	
代引き手数料	
送料	
合計金額(税込み)	¥ _____

FAX番号:03-5687-7172