

業販ご注文申込書

記入日: 20 年 月 日

業 販

業者様電話番号: ()

業者様FAX番号: ()

業者様名

様

ご注文 FAX番号: 045(242)8381 / 045(242)8373

納期: 即納OK/ 月 日発送

発 注 書

※本用紙にご記入の上、FAX返送お願いいたします。

製 品 名	モ デ ル 番 号	標準価格	納入価格	数量	金額
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
	46-				
代金引換便: 送料 & 代引手数料(全国一律/ 税込) 1100円			銀行振込: 送料(全国一律/ 税込) 660円		
ご希望のお支払い方法: どちらかに○をつけてください。			総合計(税込)		
代金引換便・銀行振込(送金日 月 日)			内消費税(10%) 円		

会社名:	お届け先ご住所: 〒
ご住所	
TEL: ()	
FAX: ()	
ご担当者名: 様	TEL
	FAX

※送り先がご住所と異なる場合は、お届け先住所を余白にお書きください。

メーカー:	アンケートにご協力ください:
車 種:	当社を何でお知りになりましたか?
グレード(): 年式:	ネット検索・ユーザー持込・再注文・同業者の紹介
納入希望日: 月 日()着 希望	雑誌: (雑誌名)
	その他: ()

※遠方で到着日が翌日等の場合や航空便使用のご希望等は別途即配送料(実費)をいただきます。

お問い合わせ有難うございます。後ほど商品発送送り状番号をFAX申し上げます。

〒231-0033 神奈川県横浜市中区長者町5-75-1

ツーフット
株式会社
TEL: 045-253-7945(代) FAX: 045-242-8373

To FIT