

TEL・FAX注文用紙

弊社記入欄	手続日	年 月 日	手続者名	
	受付番号		発送日	年 月 日

※太い枠内のご記入をお願いします。

ふりがな		注文日	年 月 日
名前		郵便番号	
住所			
電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		E-mailアドレス	

※下記に購入したい商品名・商品番号・個数を記入して下さい。(必須)

◎ バイオカイト・オプション・部 材(単品部品)

<input checked="" type="checkbox"/>	商品名	商品番号(品番)	個数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

◎ お支払い方法選択欄 (必須)

下に記載されているご希望のお支払い方法の□枠に☑を記入してください。

<input type="checkbox"/> 現金書留:	(送付先) 〒650-0047 兵庫県神戸市中央区港島南町1丁目5番2 神戸キメックセンタービル6F 株式会社森久エンジニアリング
<input type="checkbox"/> 銀行振込:	(振込先) 三菱東京UFJ銀行/尼崎支店/普通/口座番号4535943 (名義人) カ)モリヒサエンジニアリング

価格合計 ¥

送付手数料 ¥

支払い合計金額 ¥

備考

※ ご注文頂きましたら、受付完了及び代金(送料込み)のお知らせの通知を致します。  
地域・注文個数により送料が異なりますので、通知をご確認の上、1週間以内にご入金下さい。  
ご入金確認後、商品を発送させていただきます。本日はご注文頂き、誠にありがとうございました。