

072-924-0812 : 2重ライン上をご記入の上、こちらへ FAX をお願い致します。

【ご注文書】

年 月 日

お名前（法人名）：

郵便番号：

ご住所：

ご連絡先電話番号：

ご連絡先 FAX 番号：

受注品番

AC— 台数 台 単価 円 円

AC— 台数 台 単価 円 円

個 単価 円 円

個 単価 円 円

送料 円

【備考】

・
・
・

消費税 円

合計金額 円

お支払い方法

運送屋代引き

請求書付商品出荷（月締め・お支払い日の提示 月： 日締め 日払い）

納品書発行・月締めで請求書発行

*個人様への販売に関しまして

運送屋代引き

指定先銀行振り込み確認後商品出荷

受注確認日 年 月 日

株式会社東洋マーク製作所

大阪府八尾市跡部本町1-1-27

電話：072-924-0811

受付担当者： 印

アルコール検知器をご注文いただきましてありがとうございます。
ごさいます。上記内容にて商品の手配の方をさせて
頂きます。出荷日は 年 月 日になります。