

ポスタースタンド工場 注文書

この用紙をプリントアウトされるか項目を参考に他の紙面に記入して頂いた上 FAX番号 03-3341-6076 までお送り下さい。

1 営業日を経過しても返事が無い場合はお手数ですが 03-3350-8215 までお問い合わせ下さい。

■必要事項をご記入下さい。

「*」マークが始めについでる項目は必須事項になります。

* 依頼日 年 月 日

| *品番 | *色・サイズ | *数量 | 単価 | 金額 |
|-----|--------|-----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*納品希望日

月 日 時迄

※既製品であれば注文から2営業日後に弊社から配送

*支払い方法

1- 代金引き換え払い(手数料無料) 2- 前入金-銀行振込(手数料お客様負担) 3- 締め支払い『法人様で2回目以降のご注文のみ』

振込先:三井住友銀行 新宿支店 普通口座 3973048 (株)KILAMEK

※初回のお取引の場合は1または2のいずれかの方法をお願いします。

日締め 日払い (手数料お客様負担)

備考

お客様情報入力欄 ■必要事項をご記入下さい。 「*」マークが始めについでる項目は必須事項になります。

| | | | | |
|-----------|-----|-----|------|--|
| *お名前(会社名) | | | 担当者名 | |
| *ご住所 | 〒 - | | | |
| *電話番号 | | FAX | | |
| E-mail | | | | |

納品先情報入力欄 ■必要事項をご記入下さい。 「*」マークが始めについでる項目は必須事項になります。

| | | | | |
|-----------|---|-----|------|--|
| *お名前(会社名) | | | 担当者名 | |
| *ご住所 | 〒 - | | | |
| *電話番号 | | FAX | | |
| 荷主名変更 | 最終ユーザー様に直接お届けの場合、荷物の発送元の宛名を弊社から変更できます。お手数ですが、別紙にどの案件か分かるように記入しお送り下さい。 | | | |



株式会社KILAMEK

FAX: 03-3341-6076

TEL: 03-3350-8215

〒160-0022 東京都新宿区新宿1-18-10 カテリーナ柳通り7F

Mail: info@poster-stand.jp