

みずもれ検太郎 注文書

年 月 日

ユーシン株式会社 宛
(FAXにてお願いいたします)

販売元 ユーシン株式会社
〒226-0019
横浜市緑区中山1-5-25 廣田ビル3階
TEL 045-935-5599
FAX 045-934-1160

下記の通り注文いたします。
(太枠の中をご記入下さい)

発注者

【発注者名】 【担当者名】

【発注者住所】〒

【電話】 【FAX】

納品・請求書発送先のご希望箇所に 点をご記入願います。

発注先 納入先 請求書のみ発注先 納品書のみ発注先

納入先

【納入先名】 【担当者名】

【現場名】

【施主】

【納入先住所】〒

【電話】 【FAX】

ご希望指定日 月 日 (商品到着指定日があればご記入下さい。3営業日前の12時迄に着金確認が出来ました物に関しましては、宅配便にて発送いたします。)

商品名 **みずもれ検太郎**(簡易型漏水検知器) **送料別**

50個入り 注文数 ケース

20個入り 注文数 ケース

注文書を弊社で確認後、折り返し「注文受注のご案内」をFAXにてお送りいたします。
送料を含めた合計金額をご案内いたしますので、記入されている金額をお振込み下さい。
ご入金確認後、3営業日以内に商品の発送手続きをいたします。

振込手数料、事務手数料等は貴社でご負担いただいておりますのでご了承下さい。

振込控をもちまして領収書とさせていただきますので予めご了承下さい。

備考