

<色見本帳注文用紙>

FAX:06-6463-2269

TEL:06-6463-2226

〒553-0007

大阪府大阪市福島区大開2-4-11

有限会社 **エイベスト**

定価 ①色見本帳 1320円(税込価格)

支払方法 ①事前振込
 ※お振込の場合、振込手数料はお客様にてご負担をお願いします。
 ※弊社がご入金確認後の発送になります。

②代引き
 ※代引きの場合は宅配便での発送となる為、別途送料が発生いたします。(下記参照)

発送方法/送料 ①メール便 無料
 ※納期のお約束はできません。指定日のある場合は宅配便をお勧めします。
 ※3部以上のご依頼の場合はメール便では承れません。宅配便での発送になります。

②宅配便(佐川急便) 550円/1個口
 ※北海道・沖縄・一部離島は実費請求になります。(送料は、弊社からご連絡させていただきます。)

★ 太枠の中の必須事項(*印)をご記入ください。

*ご依頼主		*ご依頼日		年	月	日
*TEL		*ご担当者様				
*ご住所		*FAX				
*業種 1. サッシメーカー 2. ハウスメーカー 3. ドアメーカー 4. シャッターメーカー 5. その他建材メーカー 6. 商社 7. 建具販売代理店 8. 建具工事業 9. 一般工事業 10. 工務店 11. リフォーム 12. 製造・加工業 13. 塗料販売店 14. 補修業 15. 個人 16. 小売業 その他 ()						
送付先		<input type="checkbox"/> 同上		<input type="checkbox"/> 下記へ送付		
送付先名						
ご担当者様		TEL				
ご住所						

★ 発送方法にチェックを入れてください。

発送方法	<input type="checkbox"/> メール便	<input type="checkbox"/> 宅配便(佐川急便)
------	-------------------------------	------------------------------------

色見本帳		送料		お支払金額
部数	定価	メール便	宅配便	
部	1320円	0円	550円	円

★ お支払方法にチェックを入れてください。

支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込	振込先	銀行名 三菱UFJ銀行 支店名 四貫島支店(カンゾマ シテン) 口座 普通 3977285 名義 有限会社 エイベスト 代表取締役 松崎次男
		お振込予定日	年 月 日
		お振込人名義	
	<input type="checkbox"/> 代引き	佐川急便 宅配代引き	

※事前振込の場合は、弊社からご入金のご確認のご連絡をさせていただきます。
お振込みは、金額確定後にご処理いただきますようお願い申し上げます。

< エイベスト記載欄 >

上記商品のご依頼をお受けいたしました。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前振込	<input type="checkbox"/> 代引き
ご入金日	年 月 日	
発送日	年 月 日	
得意先コード		担当者
入力日	年 月 日	