

# 注文書

ご注文 F A X ⇒ 042-670-9719

年 月 日

## ■お客様情報

会社名	部署名	ご担当者
住所 (〒 - )		
TEL	FAX	e-mail

## ■納品先(お客様情報と同一なら記入不要)

会社名	部署名	ご担当者
住所		
TEL	FAX	e-mail

商品名	区分	数量	単価(税抜)	
	純正・汎用・再生			
	純正・汎用・再生			
	純正・汎用・再生			
	純正・汎用・再生			
	純正・汎用・再生			
	純正・汎用・再生			

<b>ご希望お支払い方法</b>	<b>使用済みカートリッジの回収</b>
<input type="checkbox"/> 代引き(現金) ※手数料お客様負担	<input type="checkbox"/> あり(箱本) <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 代引き(カード) ※手数料お客様負担	
<input type="checkbox"/> コンビニ後払い(NP後払い)	
<input type="checkbox"/> 銀行振込(先振込) ※振込手数料お客様負担	

備考・特記事項
---------

株式会社リアライズフロンティア

〒192-0361

東京都八王子市越野21-23

TEL : 042-670-9718 FAX:042-670-9719

