

# 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(支払い方法：後払い.comでは必須)

## ■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)	納期回答
	純正・汎用・再生			/
	純正・汎用・再生			/
	純正・汎用・再生			/
	純正・汎用・再生			/

備考・特記事項 (領収書や荷主変更などご要望はこちらにご記入ください)

ご希望お支払い方法	使用済みカートリッジの回収
<input type="checkbox"/> 代引き(現金) ※手数料お客様負担 <input type="checkbox"/> コンビニ後払い(後払い.com) <input type="checkbox"/> 銀行振込(先振込) ※振込手数料お客様負担  ※クレジットカード払いはFAX・電話注文ではご利用いただけません。	<input type="checkbox"/> あり( 箱 本) ※複数本ある場合、テープなどで1つにまとめて下さい。 純正品はメーカー無料回収プログラムのご案内になります。  <input type="checkbox"/> なし

弊社回答欄

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

