

FAX注文申込書

社名・団体名			
ふりがな			
ご担当者 氏 名			
住 所	〒 -		
連絡先・TEL		E-mail	

商品一覧

商品名	単価	数量	金額
マスクケース Aタイプ 50枚1組	500円	組	円
マスクケース Bタイプ 50枚1組	450円	組	円
送 料 2組まで180円となります (詳しくはお問い合わせください)	送 料		円
	消 費 税		円
	総 計		円

FAX送信先 095-826-2201

E-mail送信先 info@in-tex.co.jp

■お振込先 十八銀行 北支店 当座 8048
口座名義 (株)インテックス

(請求書・領収証の発行はございません。
銀行振込明細書を領収証代わりとさせていただきます。
お振込み手数料は、発注者様ご負担となります。)