

# 【注文シート】



プリントアウトしてご利用下さい

## ◆お客様情報

フリガナ	
お名前	

## ◆ご注文内容

商品コード			
数量	本		
納品場所	〒	<input type="text"/>	都道府県
		<input type="text"/>	市区町村
	TEL	<input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
	お届け先名	<input type="checkbox"/> 同上	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引手数料が発生致します。		
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込先金融機関：三井住友銀行 神田支店 当座2043938 株式会社フクミ		
請求書発行	<input type="checkbox"/> 発行する	宛名 <input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 発行しない
領収書発行	<input type="checkbox"/> 発行する	宛名 <input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 発行しない

10,000円未満	315円 (税込)
30,000円未満	420円 (税込)
100,000円未満	630円 (税込)
300,000円未満	840円 (税込)

1本	2,100円 (税込)
----	-------------

※複数本割引やキャンペーン時を除く通常価格

※名入れをご希望のお客様はご記入お願い致します。

<名入れフォント> (○を付けてください)

筆記体 ・ ゴシック体 ・ 丸ゴシック体 ・ 行書体
----------------------------

<名入れ内容>

--

※複数本の名入れは2枚目のシートをご利用ください。

ご注文ありがとうございます。

お手数ですが、下記ご注文窓口までご連絡ください。早急に手配致します。

ご希望のご連絡手段 ( TEL ・ FAX )

LASERS カスタマイズ担当行き

**FAX: (03)5687-2918**      お電話でのお問い合わせ  
TEL: (03)5687-3748

