

# 【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	アマガハマ
お名前	有賀 和真

## ◆ご注文内容

商品コード	LP-GL1001
数量	1本
納品場所	〒101-0103 東京都 4代田 市 区 町
	岩本町 2-4-10 ア他岩本町ビル 7F
	TEL 03-5687-2890 FAX
	お届け先氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 同上
お支払い方法	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 発行しない
領収書発行	<input checked="" 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> (O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