

FAX 番号

043-309-7749

- ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数を ご記入の上まとめてお送りください。

この方向にこ医信ください					こ記入の工	なとのでお送りくたとい。
郵便番号			法人様名			
	ふりがな	<u>!</u>				
ご住所						
	ふりがな				雷	話 番 号
お名前	317117A				11年 1	
※お届け先が異なる	場合、ご記入ください	١,				
お届け先郵便番号			法人様名			
お届け先ご住所	ふりがな	<u> </u>		<u>.</u>		
	> 11 1845			1	1. D. I. 4.	
お届け先お名前	ふりがな			お届け先 電話番号		
商品番号		商品名		数量	単 価	金 額
				1		
お支払方法 いずれか1つにOをつけてください。				ご注	文 金 額	
1 御振込み 2 代金引換 3 店頭渡し				配送料		
※2万円以上ご購入の場合送料無料です				合	計	
【お振込み先】				★請求時には合計金額に対して消費税がかかります。		

千葉信用金庫幕張支店 普通預金 0748378 有限会社クリーンサービス ※カタカナ ユ) クリーンサービス

 送付枚数	枚
经国际级	妆