

FAX : 04 - 7122 - 7438

有限会社増田材木店 ウッディードクター事業部 行き

注文書

配送エリア5 (静岡県、長野県、富山県、石川県、福井県、岐阜県、愛知県、三重県)

注文日	年 月 日
-----	-------

ご注文内容	数量	価格	うち消費税	ご注文	数量	価格	うち消費税	ご注文
	1ケース	¥14,960	¥1,360	<input type="checkbox"/>	6ケース	¥88,770	¥8,070	<input type="checkbox"/>
	2ケース	¥29,810	¥2,710	<input type="checkbox"/>	7ケース	¥103,565	¥9,415	<input type="checkbox"/>
	3ケース	¥44,715	¥4,065	<input type="checkbox"/>	8ケース	¥118,360	¥10,760	<input type="checkbox"/>
	4ケース	¥59,400	¥5,400	<input type="checkbox"/>	9ケース	¥133,155	¥12,105	<input type="checkbox"/>
	5ケース	¥74,250	¥6,750	<input type="checkbox"/>	10ケース	¥147,950	¥13,450	<input type="checkbox"/>

※価格には送料と消費税が含まれます。

お届け先情報	会社名			電話番号		
	お名前			フリガナ		
	ご住所	郵便番号	〒			
		都道府県	<input type="checkbox"/> 静岡県 <input type="checkbox"/> 長野県 <input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 <input type="checkbox"/> 岐阜県 <input type="checkbox"/> 愛知県 <input type="checkbox"/> 三重県			
		市町村区				
建物・番地						

ご注文主様情報	会社名					
	FAX番号			電話番号		
	お名前			フリガナ		
	ご住所	郵便番号	〒			
		都道府県				
市町村区						
建物・番地						
お振込名義				(カタカナ)		

配送伝票上「ご依頼主」に「ご注文主様情報」を表示される場合はチェックをして下さい。
 チェックが無い場合、「ご依頼主」表示を弊社名とさせていただきます。

備考・通信欄

--

以上、注文します。

FAX : 04-7122-7438