

法人様専用 ご注文用紙

TOTAL LIFEGUARD行き

※回答はFAXにてお送りいたします。

※この注文用紙は2枚組です。

1枚目

①ご注文者様情報

すでにお見積をしている場合 見積書伝票コード(G)

ご依頼日:	年 月 日	当社のご利用	無・有→顧客コード(D)
ご住所	〒□□□-□□□□ □□□□都道府県		
御社名	印		
ご担当部署名			
ご担当者名			
ご連絡先	TEL :	FAX :	

②商品お届け先 ※ご注文者と異なる場合のみ記入して下さい。

ご住所	〒□□□-□□□□ □□□□都道府県		
御社名			
ご担当部署名			
ご担当者名			
ご連絡先	TEL :	FAX :	

FAX送信⇒011-824-7900
<http://www.totalone.co.jp>



法人様専用 ご注文用紙

2枚目

③お支払方法

ご希望の決済方法に○をご記入ください 通常は1・2のいずれかを選択して下さい。

1.代金引換 (通常)	商品と引き換えに代金を運送会社にお支払い下さい。
2.銀行振込(前払い)(通常)	お支払い予定 月 日 ※請求書はご注文者様へFAXいたします。
3.銀行振込(後払い) ※ご希望に添えない場合があります。	お支払い予定 月 日 ※請求書は郵送又は商品に同梱いたします。

④その他

必 要 書 類	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 見積書
指 定 書 式 そ の 他 ご 指 定	<input type="checkbox"/> 指定書式あり

⑤ご注文内容 ※正確にはっきりとご記入下さい。

品 名	サイズ・色等	数 量	合計金額
小 計			円
手数料:代引きの場合525円			円
送料:商品代金の総額が10,000円以下の場合500円			円
合計金額			円

納期について

在庫が有る場合は最短で発送いたします。発送時にFAXにてご連絡いたします。
在庫が無い場合はご連絡いたしますのでしばらくお待ち下さい。



FAX送信⇒011-824-7900

(有)北海道トータルシステム

〒062-0933 北海道札幌市豊平区平岸3条10丁目2-3

TEL : 050-3460-7747 又は 011-822-9922(不在転送有り)

Email: www@totalone.co.jp

http://www.totalone.co.jp