

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⇒0134-65-8902
<http://www.totalone.co.jp>



法人様専用 ご注文用紙

③お支払方法

2枚目

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	<input type="checkbox"/> 指定書式あり
そ の 他 ご 指 定	

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
代引きの場合の手数料:500円			円
送料:1500			円
消費税			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⇒0134-65-8902

(有)北海道トータルシステム

〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1-B2

TEL : 0134-65-8901(不在転送有り)



Email: www@totalone.co.jp

http://www.totalone.co.jp