

ご注文日	平成 年 月 日		
会社名			
ご担当者名	漢字	ふりがな	
住所	〒 □□□□ □□□□		
TEL	() -	FAX	() -

★お届け先（上記と異なる場合のみ記入）

会社名			
ご担当者名	漢字	ふりがな	
住所	〒 □□□□-□□□□		
TEL	() -	FAX	() -

商品名		数量
フラット防水パン	FP640	
フラット防水パン	FP800	
横排水透明トラップ	CT-Y	
縦排水透明トラップ	CT-T	
配達希望日	平成 年 月 日	※ご希望のお届け日がある場合、3日前にご入金お願いいたします。 ※未記入の場合は入金確認後、最短でお届けいたします。

お支払い方法 : 銀行振り込み

※銀行振り込み手数料はお客様にてご負担願います。

この注文FAX受信後、1日以内に、振り込み先、金額、など記載した注文確認FAXを返信致します。

※FAX送信後、1日経っても当店より確認FAXがない場合はお手数ですがご連絡頂けますようお願い申し上げます。

お問合せ：快住研事務局 株式会社 金沢設計 03-5652-1732