

注文書

<このページを印刷して注文用紙として御使用下さい。>

御注文日 年 月 日

御請求先

フリガナ	
御名前	
フリガナ	フリガナ
貴社名	担当者名
フリガナ	
御住所	
TEL ()- -	FAX ()- -
E-mail	

商品配達先(上記の住所と異なる場合ご記入ください)

～請求書は上記住所へのお届けとなります～

フリガナ	
御名前	
フリガナ	
御住所	
TEL ()- -	FAX ()- -

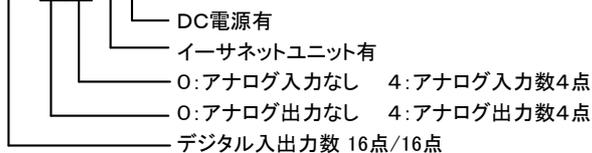
御注文商品

	御注文型番	注文数	単価	金額
1		個		
2		個		
3		個		
4		個		
5		個		
6		個		
7		個		
8		個		
要望・ご希望等			消費税	
			合計金額	

※御注文型番について

●STC160011シリーズ

STC 16 11



お支払い方法

(ご希望のお支払方法にチェックして下さい。)

- 郵便振替
 銀行振込
 代金引換

(例 STC164411 の形式で御注文ください。)

システック

FAX: 0776-56-4650

〒910-0122

福井県福井市石盛町1004番 TEL 0776-56-4640