



注文書

有限会社カズコーポレーション

FAX 番号 0776-28-0120

e-mail shop@kaz-opt.co.jp

FAX又はスキャンしたファイルをe-mailに添付下さい。

- ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数を
ご記入の上まとめてお送りください。

御注文後追って下記の注文請書にて合計金額・納期を連絡いたします。

郵便番号	〒	年	月	日
ご住所	ふりがな			
御社名	印	TEL		
		FAX		
		e-mail		
ご担当者様				

	商品名	数量	単価	金額
KC-05	セーフティーゴーグル調節機能付(12個組)		¥10,584	
SC-06	オーバークラスタイプゴーグル(12個組)		¥10,584	
SC-07	セーフティーゴーグル(12個組)		¥10,584	
	価格は送料込み			
			合計	

お支払方法 いずれか1つに○をつけてください。

- 3万円未満の場合のみ代引き可能 手数料弊社負担
- 銀行振込
末日締め翌月末日お振込にてお願い致します。
3万円未満のお振込手数料は
貴社ご負担でお願い致します。
振込先: 北陸銀行 福井支店
普通5059720 (有)カズ・コーポレーション

単価は税抜き

送付枚数 /

注文請書 兼 請求書

御中

上記のご注文確かに承りました。

年 月 日

有限会社カズコーポレーション
福井県福井市御幸3-13-24

印

合計金額	
納期(弊社発送日)	
納品場所	貴社一括
備考	