

FAX 送信先:03-6800-3976

FAX 注文書 (Z400-mask=高性能ナノファイバーマスク)

ご注文日: 年 月 日

ご注文者名

会社名 (施設名等)		電話番号	
フリガナ		FAX 番号	
お名前		部署名	
E-mail			
ご住所	〒		

お届け先

会社名 (施設名等)		電話番号	
フリガナ		FAX 番号	
お名前		部署名	
E-mail			
ご住所	〒		

特典=本 FAX 注文書からご注文をされた場合、1 枚当り 1,815 円 (税込) を 1,650 円 (税込) の特価でご提供いたします。

☞ご注文方法 (ロゴ有り、ロゴ無しが選べます。但し、1 回当たり最低 2 枚以上からのご注文をお願いしております。)

Z400-Mask	数量				備考
	L サイズ	M サイズ	MS サイズ	S サイズ	
① ロゴ有り Z400-Mask	枚	枚	枚	枚	
② ロゴ無し Z400-Mask	枚	枚	枚	枚	
合計枚数:	枚	単価 (1 枚あたり): 1,650 円		合計金額:	円

◇お支払方法: 銀行振込

◇銀行振込口座: みずほ銀行 横山町支店 普通 2262834 口座名義: 株式会社未来

※お支払期限日: 初回のみ前払いとなります。次回以降、当月末締め翌月 10 日迄のお支払をお願い申し上げます。

※振込手数料: ご注文者様のご負担とさせていただきます。

※配送料: ご注文者様のご負担とさせていただきます。

(配送料は 5 枚まで 370 円。5 枚以上は一律 800 円。但し、島嶼部除く)

※当該納品書・当該請求書等は、商品と一緒に同梱させていただきます。

Z400-mask 企画・販売: 株式会社未来 東京都中央区築地 4-4-14 ラフィネ東銀座 707

電話: 03-5148-1007 FAX: 03-6800-3976