

『使い捨てマスクケース』 FAX注文書

※FAXにてご注文を受け付けましたら
確認のご連絡をさせていただきます。

ご注文者様

会社名		ご担当者名	
ご住所	〒□□□-□□□□ 都・道 府・県		
電話番号	-	FAX番号	-

お届け先 ご注文者と同じ

※ご注文者と異なる場合のみご記入ください。

会社名		ご担当者名	
ご住所	〒□□□-□□□□ 都・道 府・県		
電話番号	-	FAX番号	-

お支払方法	銀行振込 (振込手数料はお客様負担となります) ◆振込口座: 琉球銀行 名護支店 ◆普通預金: 916016 ◆口座名義: 株式会社 琉球若草 ※商品の発送はご入金確認後の手配となります。
備考欄	<input type="checkbox"/> 領収書の郵送希望 ※発行手数料300円(税別) ※銀行振込の場合のみ

※商品出荷後のキャンセル、
変更は出来かねます。

注文内容	品名	単価(税別)	数量	金額(税別)
①	使い捨てマスクケース (ブラウン) 1箱2,000枚入	12,000円	箱	円
②	使い捨てマスクケース (ブルー) 1箱2,000枚入	12,000円	箱	円

[弊社記入欄]

小計	消費税
円	円
手数料	ご請求金額
	税込
	円

___月___日に出荷済みです。

受付印

ご注文ありがとうございます。上記の通り手配いたしました。



株式会社 琉球若草
RYUKYU WAKAKUSA

〒905-0017 沖縄県名護市大中1丁目19-24
名護市産業支援センター 1F・3F
TEL.0980-53-6050 FAX.0980-53-6051

FAX.0980-53-6051