

この用紙をプリントして FAX してください。

FAX番号:047-315-1575

FAX注文書

クリアビューアート株式会社 行

(注) *印の箇所は必須項目です。

ご注文主・および送付先	
会社名	
部署名	
*お名前	
*〒	〒
*住所	
*FAX番号	
*電話番号	
E-mail	
ご注文品	
*縦寸法(mm)	() mm
*横寸法(mm)	() mm
*枚数	() 枚
*ご注文金額	円 (お見積り)
梱包輸送費	1,500 円 (枚数が多い場合は見積りとなります)
ご注文合計	円
*お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込み
【 通信欄 】	

取引銀行:三菱東京UFJ銀行 松戸西口支店 普通預金 口座番号 1439194 <名義:クリアビューアートカフシキガイシャ>

クリアビューアート株式会社 〒271-0065 千葉県松戸市南花島3-37-2 プレゾンビル3F

TEL:047-364-1947

FAX:047-315-1575

担当:田中