

ファンデーションリフィル成形 FAXご注文用紙

会社名	フリガナ				
	社名				
住所	フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	都道府県	TEL			
お名前	フリガナ	所属	○印を おつけ下さい。	1.再注文	
				2.初注文	
納入先	フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	都道府県	TEL			
	(社名)				
	(お名前)				

※納入先が違う場合は、納入先欄もご記入お願いします。

商品名			数量(ケース)	
1	ファンデーションリフィル成形 規格丸形 ①(58Φ)	1,000ヶ入 ¥12,500 / ケース		
2	ファンデーションリフィル成形 規格丸形 ②(54Φ)	1,000ヶ入 ¥12,500 / ケース		
3	ファンデーションリフィル成形 規格角形	1,000ヶ入 ¥12,500 / ケース		
			合計 数量	

※1ケース(1,000ヶ入) 単位でのご注文をお願いします。

※段ボールケースに入れてお送り致します。(400×520×320)

※送料込です。(北海道・沖縄・離島・海外は別途料金)



FAX

大阪 072-998-1750

東京 03-5304-7212

株式会社ジェーピーインク TEL : 大阪 072-999-1413 / 東京 03-5304-7211