

ご注文日
FAX送信日

年 月 日

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

※納入先が違う場合は、納入先欄もご記入をお願いします。

※1ケース(1000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 **03-5348-7215**

株式会社ジェーピーインク TEL 大阪 072-999-1413 東京 03-5348-7216