

ご記入日
 _____年 _____月 _____日

業販用 FAX送信フォーム

株式会社シーザー

ラプターライナー事業部

担当： 深海 幸治

フリガナ			
貴社名			
フリガナ			
ご担当者様名			
フリガナ			
ご住所	〒 _____		
電話番号		FAX番号	

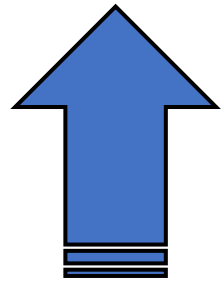
〒744-0071

山口県下松市清瀬町3-18-10

TEL : 0833-45-0321

FAX : 0833-45-1022

営業時間：9:00-19:00 (第1・第3火曜日、毎週水曜日除く)



FAX送信方向 **0833-45-1022**

お掛け間違いにご注意ください

商品名	数量	商品金額(単価)	納期	お支払い方法
				振込・代引き
				振込・代引き
				振込・代引き
				振込・代引き
				振込・代引き
				振込・代引き
御見積総額(右記は税込です)			¥	

御見積期限:FAX送信日より1週間

ご注文の場合		御見積の送信後、ご注文を頂ける場合は以下の貴社捺印欄に捺印の上、再度FAXにて送信ください。
貴社社印捺印欄	振込先	くだまつ 山口銀行 下松支店 普通 6256038 株式会社シーザー ※振込手数料は貴社負担にてお願い致します。 ※銀行振込後の受注完了とさせていただきます。 ※代引きでのお支払いの場合は別途手数料が発生致します。
社印捺印が無い場合はお受け致しかねます。		