

※販売代理店様専用シート

date: / /



ORDER SHEET

空欄にご記入いただき、下記 FAX へ送信してください。

FAX: 06-6568-8721

お問い合わせ内容 <small>チェックボックスにチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> ご予約 <input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> 在庫確認 <input type="checkbox"/> その他
--	--

お取引先様社名	ご担当者様名	TEL	FAX	
		MAIL		
ご配送先名	ご希望納期	TEL	FAX	
	月 日 AM / PM	MAIL		
ご配送先住所 (※ショッピングモール等の納品がある場合は、必ず施設名までご記入ください。)				コメント
〒 □□□□-□□□□				

※ご配送先住所が工事現場の場合、別途追加料金が発生致します。弊社まで一度ご連絡頂くようお願い致します。

No.	品番	商品名	カラー / サイズ	数量	備考欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※組み立て希望商品がある場合は備考欄へご記入ください。※納期・時間指定について、商品・配送時期によってはご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。※その他ご不明な点はお電話にてお問い合わせください。

株式会社 mateli

〒556-0020 大阪府大阪市浪速区立葉 1-2-4 TEL:06-6568-8720 MAIL:support@mateli.jp HP:www.mateli.jp