ハイパーツールズ株式会社　行
⇒ FAX : 052-563-3161

いずれかに ○ してください	送信日	送信枚数
注文 ・ 見積依頼	月　日 送信	枚目 / 枚中

貴社名	氏名	貴社・注文番号(任意)
フリガナ	フリガナ	

所在地

〒

電話番号	FAX番号	電話番号・携帯(任意)

お届け日時の指定がある場合

月　日

・受付時刻、配達地域、在庫状況により、ご希望に添えない場合があります。
その際は、弊社よりご連絡、ご相談させていただきます。

お支払い方法 ⇒ いずれかに ○ してください

銀行振込 ・ 代引き

・銀行振込 ： 入金確認後の出荷となります。
お振り込の手数料はお客様にて、ご負担願います。
・代引き ： 代引き手数料324円(税込)を宅配業者にお支払いください。

	製品型番(左詰記入)	数量	単価	小計
1				
2				
3				
4				
5				
6				

お届け先(任意)：上記所在地と異なる場合のみ記入

〒

・原則、「納品書」はご依頼元の所在地へ送付します。
・原則、納品先には商品と共に、仮納品書(金額の記載無し)を同梱します。

備考

【送信先情報】
ハイパーツールズ株式会社　〒450-0002　愛知県名古屋市中村区名駅2-38-2 オーキッドビル3F
TEL: 052-563-3160
営業時間：平日 9:00～18:00