

サウンドショップ ソシャル FAX 注文書

FAX 番号 03 - 3832 - 7412 (担当 廣木 / 菅野)

ご注文内容

メーカー名	商品名・型番	数量	税込金額
【例】TOA	【記入例】ワイヤレスマイク WM-1220	1	28,500

ご注文者様 (FAX メールアドレスのどちらかを必ずご記入ください)

お名前	
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
お支払方法	代金引換 銀行振込(前払) 到着後の請求書払(法人のみ)

【振込先】朝日信用金庫 本店 普通 0493446 株式会社ソーシャル

到着後の請求書払をお選びの方はご記入ください。

法人名 担当者名	
ご請求先宛名	
お支払予定日 (到着後 60 日以内)	年 月 日

お届け先 (ご注文者様ご住所と異なる方はご記入ください)

お届け先	ご注文者様住所にお届けする 別のお届け先を指定する
お名前	
ご住所	〒
電話番号	
お届け日指定	

通信欄 (領収書宛名、ご希望のご連絡方法 < TEL, FAX >、その他ご要望 をご記入ください)

--

ご注文ありがとうございました。