

足湯ビニール注文書

(株)サトーサービス 宛

FAX : 087-813-8548

ご注文日 年 月 日

E-mail : info@satohservice.jp

お客様情報をご記入の上、ご希望する内容を記入しFAX又はメールにてお申しつけください。

◆お客様情報◆ ※法人・団体様に限ります。

法人名・団体名・店名				印	
御担当者様名					
ご住所（発送先）	〒				
電話番号	—	—	FAX番号	—	—
メールアドレス					@

足湯ビニール（100足）4,000円（税別） × 数量 セット

【お支払い方法】 ※いずれかに を入れてください。 前払い（銀行お振込み） 又は 代引き ※手数料はご負担ください。

【送料表】（税別：円）

	北海道	北東北	南東北	北関東	南関東	信越	北陸	中部	近畿	中国	四国	北九州	南九州	沖縄
※離島及び一部地域については別途実費を別途収受させていただきます。	北海道	青森 秋田 岩手	山形 宮城 福島	栃木 群馬 茨城	埼玉 千葉 東京 神奈川	新潟 長野 山梨	富山 石川 福井	岐阜 愛知 三重 静岡	滋賀 京都 奈良 和歌山 大阪 兵庫	岡山 広島 山口 徳島 香取 高松	川島 知徳 高松	福岡 佐賀 長門 大分	熊本 鹿児島	別途 御見積
3セットまで	1370	1260	1140	970	920	920	870	810	700	590	500	810	920	

注) 3セット以上ご注文の場合、送料は別途御見積りとなります。

↓これより下は記入しないでください。

注文書(請)

様

注文請日 年 月 日

上記の内容で受注致しました。

お振込期限 月 日

ご確認後振込期限までにお振込みください。
尚、期限を過ぎますとお申し込みをキャンセルとさせていただきます。
※振込手数料はお客様にてご負担をお願いします。

ご請求額	円
------	---

株式会社サトーサービス TEL: 087-813-8538
〒761-1703 香川県高松市香川町浅野 244 番地 8

[お振込先]
百十四銀行 空港口支店 店番230 普通 0695557
ゆうちょ銀行 店番16330 No.20410131