

御見積り/御注文書(業販用)

【FAX:0947-49-2526】

申込日： 年 月 日

有効期限： 作成日より10営業日

御社名	御中		
御担当者名	様		
御住所	(〒 -)		
TEL		FAX	


株式会社オージードリーム EC事業部 担当:田丸
〒826-0041 福岡県田川市弓削田3582-1
TEL:0947-49-2525 / FAX:0947-49-2526

★御社名印を押印ください。
※印が無い場合、ご注文をお受けできない場合がございます。

振込先
福岡銀行 伊田支店 普通口座 1987296 カ)オージードリーム
※お振込手数料は、お客様ご負担となります。 ※入金確認後、正式注文となります。

お支払方法	銀行振込
-------	------

納期	返信FAXにてご案内させていただきます。 ※入金確認後の生産開始となります。
----	---

車種名(※必須)	年式(※必須)	型式(※必須)	グレード(※必須)	確認事項(※必須)

商品名/商品品番	カラー	定価	数量	掛率	業販価格	納期

《注意事項》
*ご注文の際、HPをご確認の上【車種・年式・型式・グレード・確認事項】を上記記入欄に必ずご記載ください。
ご記載が無い場合、ご注文をお受けできない場合がございますので、ご注意ください。
*御入金確認後、正式ご注文となります。
*正式ご注文後、生産開始となります。
*正式ご注文後のキャンセル・返品・交換・ご注文内容のご変更は一切お受けできませんので、ご注意ください。

小計	
送料	
消費税	
合計額	

御見積り合計	
--------	--