

# 鉄筋カッター本舗 FAX注文書

## FAX 06-6755-9293

販売店・取次用

必要事項をご記入の上、当社までFAXをお願いします。  
当社担当者より、折り返しご連絡を差し上げます。

### 1. お見積もり希望の商品（必須）

型番をチェックしていただき、個数をお記入ください。複数の場合は、全てご記入をお願いします。

| 商品名 | 数量 |
|-----|----|
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |
|     |    |

### 2. ご依頼者様の情報（必須）

|       |   |
|-------|---|
| 御社名   |   |
| ご担当者名 |   |
| ご住所   | 〒 |
| お電話番号 |   |
| FAX番号 |   |

### 3. お支払い方法（必須）

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 代金引換 | 商品受け取り時にお支払い                       |
| <input type="checkbox"/> 銀行振込 | ご入金後、すぐに商品を手配いたします。お支払い予定日（ ）月（ ）日 |

### 4. 必要書類の有無（必須）

商品は納品書と一緒にお届けさせていただきますが、ご請求書を一緒にお届けさせていただきます。  
また、見積もり書や納品書などに関しての、指定事項などがあればご記入ください。

|                                   |                                                                         |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 標準的な書類   | 最初にお見積書をお送りし、納品時には納品書をお送りします。<br>代表者印などは押印しておりません。                      |
| <input type="checkbox"/> 特別な書類が必要 | 必要な書類（ ）<br>代表者印 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 |

### 5. 販売先のお客様（必須）

|        |       |
|--------|-------|
| 都道府県名： | お客様名： |
|--------|-------|

鉄筋カッター本舗

<http://www.ngd-shop.com/rebarCutter.html>

株式会社NGD 大阪府大阪市淀川区木川東2-5-41-3F

分かりにくいことがございましたら、お気軽にお問い合わせください。

TEL 06-6755-9292（受付：平日9時～18時）