

注文書

(※ダイレクト販売用)

(注)ご注文は当社宛にお願いいたします。直接お店の方へご注文の場合、割引対象となりません。

このPDFファイルをプリントアウトの上、FAXにてご注文ください。

フォーム付PDFファイルになっています。[Tab]キーで順に移動できます。

ご注文受付FAX番号：0586-44-2513

ご注文日：□□月□□日

会社名	
会社名(ふりがな)	
お名前 -必須-	
お名前(ふりがな)	
ご住所 -必須-	〒□□□□□□□□
メールアドレス※	
ご連絡先電話番号 -必須-	
FAX番号※	
ご連絡方法 -必須-	<input type="checkbox"/> E-メール <input type="checkbox"/> Fax (いずれかにチェックして下さい)
お支払い方法 -必須-	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 郵便振替 (いずれかにチェックして下さい)

※ご連絡方法でE-メールをチェックした場合はメールアドレスを、
Faxをチェックした場合はFax番号をご記入ください。

お振込み先(銀行) / いちい信用金庫 大和支店 普通預金：101615 名義：有限会社 ミサキヤ
お振込み先(銀行) / 三菱東京UFJ銀行 一宮支店 普通預金：1252133 名義：有限会社 ミサキヤ
お振込先(郵便振替) / 口座番号：00890-9-98746 加入者名：有限会社 ミサキヤ

商品No	商品名	参考小売価格	数量

水彩縁でマット紙を一緒にご注文いただく場合には、額縁の一行下の「No.」のところにマット紙のNo.と色、「商品名」のところに窓抜き寸法を記入してください。

ランマ額の場合には、額縁の一行下の「No.」のところに、布のNo.を記入してください。

その他ご意見ご要望など：