

Fax:046-272-7200 / Mail:gyoum@colorworks.co.jp オーダーシート

ご注文者 ※送料を含めた合計金額をご連絡致します。特にご希望がない場合はFAXにて返信させていただきます。

会社名 お名前		ご担当者様		Tel	
				Fax	
ご住所	〒	Mail			

お届け先 ※お届け先が上記ご住所と同じ場合は記入不要です。

会社名 お名前		ご担当者様		TEL	
ご住所	〒				

※現場の場合はチェック□

ご注文内容 ※太枠内を必ずご記入下さい。

物件名 (必須)					弊社記入欄	
担当設計事務所 (必須)						
商品名		品番	数量	単価金額	金額	
	【国内在庫】					
	【国内在庫】					
	【国内在庫】					
	【国内在庫】					
	【国内在庫】					
	【国内在庫】					
送料					0	
小計						
消費税						
合計金額						

お支払い方法 ※チェックしてください

<input type="checkbox"/> クレジットカード 決済用URLをメールにて送付します。 個人情報非保持化決済サービス利用。	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三菱UFJ銀行 大和支店 普通 1302058 株式会社カラーワークス 振込手数料はお客様負担でお願いします。 お振込控えを上記番号にFAX願います。
午前中のご決済、ご入金確認で2営業日以内に発送いたします。	希望納期 月 日 ()

社内使用欄 -----

納期回答欄	午前・午後14-16 / 16-18 / 18-20 / 19-21時着ヤマト運輸便にて手配致します。
--------------	---

業務	営業	入金日	業務へ依頼	<input type="checkbox"/> 納期連絡	<input type="checkbox"/> 金額連絡	<input type="checkbox"/> 不要
		/	連絡手段	<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-mail
			区分	持帰り	本社出荷	神田出荷