

お客様名 _____

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

ご連絡担当者 _____

e-mail _____@_____

※折り返し受注確認書をお送りいたします。FAX番号をご記入下さい。
※FAX受信不可の場合はE-mailにてご返信いたします。 E-mail希望

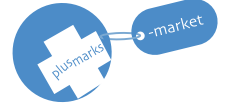
プラスマークスマーケット本店

Tel.042-711-6450

Fax.042-711-6470

株式会社プラスマークス
plus-marks INC.

252-0306 神奈川県相模原市南区栄町2-13-1F



掲載カタログ名

※カタログを見てのご注文の場合ご記入下さい
※カタログ掲載品は銀行振込(先払)のみのご対応です

注文書 () 枚 発注日 年 月 日

商品番号	商品名/色/サイズ	個数/セット数	単価	金額

この度はご注文誠にありがとうございます

営業時間中に送料、在庫状況を確認の上、折り返し、受注確認書をお送りいたします。しばらくお待ちくださいますようお願い致します。

【営業時間：月～金 午前9時～午後5時 ※土・日・祝休業】

小計

(送料)

(折り返しご連絡します)

(合計金額)

(折り返しご連絡します)

【決済方法】 銀行振込(先払) 代金引換(※弊社在庫品のみ対応・商品ページの決済備考をご確認下さい)

ご要望・ご質問などがございましたらご記入下さい