

ご注文書

株式会社 浪速のミニ商人 宛

FAX番号 **0725-33-0655**

発注日 年 月 日

<ご注文内容>

■ご注文の商品に数量をご記入下さい。

	種類	商品番号	金額	数量
救護用	救護用担架	SB-90A	¥23,100 (送料・税込み)	個
	救護用担架	SB-160	¥29,400 (送料・税込み)	個
介護用	介護用担架	KB-90	¥23,100 (送料・税込み)	個
	介護用担架	KB-160	¥29,400 (送料・税込み)	個
入浴用	入浴用担架	HB-90	¥24,150 (送料・税込み)	個
	入浴用担架	HB-140	¥27,300 (送料・税込み)	個
背負い紐	背負い紐担架	OB-80	¥18,900 (送料・税込み)	個

■いずれかに○印をしてください。

1. 即売

2. 予約

1. 即売の場合

代金引換での決済となります。

2. 予約販売の場合

ご予約時に¥10,000を内金としてお預かりいたします。〔現金書留(a)又は銀行振込(b)〕
決済(代金引換)時に¥10,000を差し引いて精算いたします。

(a) **現金書留** 現金書留にて下記住所にご送金ください。
なお現金書留手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

郵便番号	〒595-0006	電話番号	0725-33-0655
住所	大阪府泉大津市東助松町4-7-2 301	受取人	株式会社 浪速のミニ商人

(b) **銀行振込** 下記の口座にお振込みください。
なお振り込み手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

銀行名	大阪信用金庫	科目	普通預金
支店名	泉大津支店	口座名	(株)浪速のミニ商人
口座番号	0726271		

■お届け希望日をご記入ください。

お届け希望日 年 月 日

<お客様情報>

(当社がお客様から提供を受ける住所・氏名・電話番号・FAX番号等は、
ペルカ商品の販売に限定し、他の目的には使用しません。)

お名前 漢字	
お名前 フリガナ	
会社名(法人名・学校名)	
業種	
部署・所属名	
郵便番号	〒
ご住所	
ビル・マンション名	
電話番号	
FAX番号	



お取扱店・店名

(扱者)