

弊社使用欄

オーダーフォーム

※コピーしてお使いください
※太枠線内は必ずご記入ください

2枚以上ご使用の時
枚目 / 枚中

ご注文日	月	日
お客様番号	1 1	
貴社名		
ご担当者名	様	
お電話番号	-	-



※お客様番号がご不明の場合のみこちらにご住所をご記入ください

〒 -

FAX: - -

ご営業時間 (: ~ :)

午後6時までのご注文は、翌営業日にお届けいたします。
それ以降の配送をご希望の場合は、こちらにご希望の配送日をご記入ください。

配送日指定

月 日 曜日
(※ 時間帯及び土・日・祝日はご指定いただけません)

初めてご利用のお客様は締め日・お支払い方法をご指定ください。
ご指定がない場合は月末締め銀行振込になります。

10日締め(銀行振込のみ)

20日締め(銀行振込・口座自動振替)
どちらかに○をつけてください

月末締め(銀行振込・コンビニエンスストア)
どちらかに○をつけてください

平日午後6時までのご注文は翌営業日配送です (木曜午後6時から金曜午後6時までは月曜配送です)

※カタログ掲載の単位でご注文下さい。

	商品コード	商品名	数量	単価	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
備考	土日以外の定休日: 無し 有り ()			合計	¥
	※恐れ入りますが配送時間のご指定はご遠慮ください				

(商品代金の他に、別途消費税をご請求させていただきます。)

空トナー回収 (有・無) 本

お忘れ物はありませんか? リレコは、ペン1本から無料配送を承っておりますが、環境配慮のため、できるだけまとめてご注文(3種類以上)いただけますよう、ご理解とご協力を心よりお願いいたします。

ご注文ありがとうございます。商品・サービスについてご不明な点がございましたら
リレコカスタマーサービスまでお問い合わせください。

TEL ☎ 0120 827 400 (9:00~18:00 土・日・祝日除く)

FAX ☎ 0120 827 405