

F A X 03-3254-7049



高圧洗浄用防水マスク購入お申込書

この度はお問い合わせをいただき、ありがとうございます。
下記の申込書にご記入の上、当協会あてF A Xにてご注文下さいます様、お願いいたします。
一般の方は代金のお振込が確認でき次第、品物を発送させていただきます。
なお、宅急便送料は**着払い**となりますので、あらかじめご了承ください。

		単価（税込）	購入数	振込金額
会 員	同上用 メガネガラス	820 円	個	円
	同上用 メガネ枠	540 円	個	円
一 般	同上用 メガネガラス	885 円	個	円
	同上用 メガネ枠	650 円	個	円
合 計			個	円

【 お振込先 】

三井住友銀行 神田支店 普通 No. 2306323

■ 御会社名 / 御所属

■ 御担当者様氏名

印

■ 住所 〒

■ TEL

FAX