

ご注文日 年 月 日
(株)東精ボックス サービス部
TEL:042-595-8039

様

注文書

■ お申込者様

氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号		FAX番号	

■ お届け先

氏 名			
住 所	〒		
マンション名称			号室

* 事故防止の為、商品のご入金確認後の発送とさせていただきます。

■ 入金者名(必須)

☐請求書/☐領収書 ……必要な方は□内に ✓ 点をお願いします。

* 請求書・領収書の宛名:

商品名	単価(税込)	ご注文数	部屋番号	送料	備考
磁気カード	¥1,100	枚			

【通信欄】

<振込先>

みずほ銀行 八王子支店
普通 1271594 株式会社東精ボックス

※振込手数料は貴社にてご負担頂きますようお願い申し上げます。

FAX返信番号:042-595-7039