

申込書

FAX送信方向

ご注文日

年

月

日

●お申込者(ご請求先となります)

お名前 (会社名)	フリガナ -----		
ご住所	フリガナ -----		
	□□□-□□□□	都道 府県	市区 町村

	マンション・ビル名 -----	階	代表者
	号室		ご担当者
TEL :	FAX :		

E-mail :	-----		

●お届け先(お申込のおところと異なる場合のみご記入ください)

お名前 (会社名)	フリガナ -----		
ご住所	フリガナ -----		
	□□□-□□□□	都道 府県	市区 町村

	マンション・ビル名 -----	階	
		号室	
TEL		FAX	
ご担当者			

ポイントメモ(50枚/1冊)	コード	数量	単価	数量×単価
モリイチオリジナル ポイントメモ(ピンク)	533-MO05		280	
モリイチオリジナル ポイントメモ(ブルー)	533-MO06		280	
モリイチオリジナル ポイントメモ(イエロー)	533-MO07		280	
モリイチオリジナル ポイントメモ(グリーン)	533-MO08		280	
モリイチオリジナル ポイントメモ(ホワイト)	533-MO09		280	
		合計		
		送料		
		消費税(1円以下は切り捨て)		
		総合計		

●お届け後に請求書を郵送致しますので、銀行振込にてお支払いいただきますようお願い申し上げます。
●なお、振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。
●送料500円(但し北海道・九州は送料600円となります。)
※請求書は株式会社 森市商店より発行致します。

株式会社モリイチ

〒104-0031 東京都中央区京橋1-3-2
<http://www.moriichi.net>

TEL.03-3281-3221

FAX.03-3281-8560