

FAX注文書 兼  
 お問い合わせ書

↑□にシ点を付けてください。

ご記入日	年 月 日	枚中/
------	-------	-----

ご氏名	
ご住所	
〒 -	
E-mail	
TEL - -	FAX - -



テクノエクスプレス株式会社  
WSカンパニー行

〒456-0018  
名古屋市熱田区新尾頭1-6-9  
金山大和ビル6F  
TEL : 052-253-9116  
**FAX : 052-253-9120**

■ ご注文・お問い合わせ商品をご記入ください。

	品番	品名	数量	単価
1				
2				
3				
4				
5				

■ ご要望・お問い合わせをご記入ください。

**商品代金¥5,000以上で 送料無料！！**

■ お支払い方法をお選びください。

銀行振込

郵便振替

代金引換

★  
ご  
注  
意  
!

- 納期、入金口座などは、ご注文受付後にお知らせいたします。
- 振込・振替手数料、代引手数料は恐れ入りますが、お客様のご負担でお願いいたします。
- 商品代金が¥5,000未満の場合、送料をご負担いただきます。
- お見積・ご請求書を発行の場合、商品代金が¥5,000以上でも送料を頂戴いたします。

※詳しくは、ホームページの「特定商取引法に基づく表示」をご覧ください。