

ブリッジワンFAX注文シート

年 月 日

■お客様情報 ※既に会員登録がお済のお客様は「会員ID」のみご記入頂ければ結構です。

会員ID		お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(手数料お客様負担) <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料税抜500円)		
御社名/お名前					
ご住所	〒 -				
お電話番号	-	-	FAX番号	-	-
メールアドレス					

■ご注文商品情報

商品番号	個数	ピクト番号/印刷色	表示文字/印刷色	フォント	備考(商品名等)
例) FTY150-C	3 個	2/標準色	女子トイレ/赤	丸ゴシック	アルミ側面型室名札
	個				
	個				
	個				
	個				
	個				
	個				
	個				
	個				

■納品先情報 ※納品先住所がお客様住所と同じ場合は、「同上」とご記入頂ければ結構です。

受取人名						様
納品先住所	〒 -					
お電話番号	-	-	-	-	-	

■必要書類の有無

受け取りをご希望される書類をお選び下さい。(ご希望の書類に○丸印をお付け下さい。)

- 1.領収書 2.請求書 3.お見積もり書 4.出荷証明

■備考

--

送信先FAX番号 03-3556-6931



BRIDGE-ONE

〒102-0083
東京都千代田区隼町2-13 プライムビル6F
代表: 03-3556-6930 mail: info@roomsign.jp
http://www.roomsign.jp/

個人情報保護の取組みについて

当社は、お客様の情報をご注文商品の配送、書類・資料の送付・FAX、商品お届け後のご意見の収集やアフターサービス、当社からの新商品・新サービスのご案内ダイレクトメール・FAX・電子メールの送付などに利用させていただきます。以上の目的以外では一切使用いたしません。また、当社PRのご案内送付の有無はお客様がいつでも変更頂けます。