

FAX 発注書

コノコ医療電機株式会社宛

FAX: 03-3784-7727

〒102-0083

東京都千代田区麹町4-5-20 KSビル6階

TEL: 03-3787-3332

Mail: info@konoko.co.jp

URL: https://www.konoko.co.jp/

お届け先

住所	〒
会社名(法人の場合)	
氏名	ふりがな
TEL	
FAX	

ご発注明細

商品名	発注単位	単価 ①	送料 ②	発注数 ③	発注小計 ① x ③ + ②
シトラバスターEX 4L	ケース (4個入)	¥56,000	¥0		
シトラバスターEX 4L	単品	¥16,000	¥0		
シトラバスターEX 300mL	6本	¥13,500	¥0		
シトラバスターEX 300mL	単品	¥2,500	¥500*		
シトラバスターEX 50mL	パック (12本)	¥9,600	¥0		
シトラバスターEX 50mL	パック (6本)	¥5,400	¥0		

* 300mLの送料は5本までは¥500、6本以上は無料です。

** 北海道・沖縄・離島については別途送料が発生いたします。

発注合計金額**消費税額(10%)****税込発注合計金額**

お支払方法

代金引換となります。現金またはクレジットカードのいずれかをお選びください。

 現金 クレジットカード (VISA/MASTER/JCBがお使いになれます)

※ご法人様の場合、ご発注数量によってはご相談に応じます。

◎シトラバスターEXをどのようにしてお知りになったかお聞かせください。

 FAXチラシ DMチラシ 当社Webサイト その他 ()

※お届け日が分かり次第、FAXにてご案内いたします。