「ImpSoil-SwedenTouch」「ImpSoil-GeoStandard」

ご注文書

ご注文先

FAX 0551-38-3126

応地研(株) 担当 丸茂

〒 409-1502

山梨県北杜市大泉町谷戸 1807

TEL 0551-38-3057

E-Mail ojiken@eps4.comlink.ne.jp

URL http://www.eps4.comlink.ne.jp/~ojiken/

以下ご記入、捺印の上、FAX でお送りください。\*印付き欄は必ずご記入ください。

				ご注文日	平成	年	月		日	*
ご注	文									
ImpSoil R1.3.0	-ST	発注本数	[	] 本	x 120,	000 = [			]円	*
ImpSoil R1.1.0	-GS	発注本数	[	] 本	x 120,	000 = [			]円	*
					合	計 = [	(消費税	別途)	]円	*
I	_	フリガナ								_
貴社	名									*
郵便番	<b>号</b>									*
ご住	所									*
部署	名									*
ご担当者名		フリガナ					*	ご担	当者印	*
E-Mail										*
T E	L									*
F A	Х									
お届け先(上記と異なります場合のみご記入下さい)										
郵便番	号									*
ご住	所									*
氏	名									*
E-Mail										*
т Е	L								_	*

商品のお届けはご注文受付日より約一週間で宅配便でお届けします。尚、代金のお支払いは商品到着時の代金 引き換えとなります。