注 文 書

年　月　日

(資)日新商会　宛

〒

ご住所

御名前

TEL□　(　　)ー　　ー

携帯□

お電話希望される番号に☑入れて下さい

品　　名	規　　格	数 量	単　価	金　　額
ｽﾗｲﾄﾞﾙｰﾌｽｰﾊﾟｰ　・　ﾉｰﾏﾙ				
送料				
現場施工費				
ﾓｰﾀｰ開閉装置				
クレーンはお客様負担でお願いします。				
消費税				
合計				

ご注文の流れについて

御注文書をご記入の上当社へ郵送かFAX・メールでお送り下

半金ご入金の時点で正式なご注文としてお受けします。

クレーンの手配はお客様負担でお願いします。
分解配送で手降ろしの場合は、2名お手伝いを御願いします

お支払方法
＊ ご注文時に合計金額の約半額を御振込ください。
＊ 残金は完了時にお願いいたします。
＊ お振込は、愛知銀行　本陣支店　当座預金　№4905
　(資)日新商会　(ｶﾀｶﾅは、ｼ)ﾆﾂｼﾝｼｮｳｶｲ)までお願い致します。

ご住所とお届け先が異なる場合は、お届け先の情報をご記入下さい。

住所 〒

氏名

電話番号