



CAD/CADソフト FAX専用注文用紙

お申込者

会社名(法人の場合): _____

部署(法人の場合): _____

役職(法人の場合): _____

お名前: _____

TEL: _____

FAX: _____

E-Mail: _____

郵便番号: _____

ご住所: _____

お申し込み商品記入欄

1. 商品名:	単価:	数量:	金額:
2. 商品名:	単価:	数量:	金額:
3. 商品名:	単価:	数量:	金額:
4. 商品名:	単価:	数量:	金額:

お支払い方法(ご希望支払い方法を以下項目よりチェックしてください)
折り返しのFAX・メールで金額を確認した上でお振込みください。

銀行振込 (振り込み手数料はお客様がご負担ください。)
・三菱東京UFJ銀行 蒲田支店(117) 普通 2284760 名前 カビジネスメイクドットコム
・郵便局 記号番号:10050 番号:06486841 名前 カビジネスメイクドットコム
代金引換 (代金引換手数料は350円かかります)

備考

注意事項

1. FAXを受領しましたら、折り返しご記入いただいたE-Mailアドレスにご注文内容確認のメールを送付させていただきます。FAXがない場合は、FAXで確認のご連絡をさせていただきます。