

コピーにご記入の上お送りください。

注文書 見積依頼書

ブラックボックス・ネットワークサービス(株) _____ 行 **FAX** 代表: (03) 5471-8822 大阪: (06) 6337-2052

ご依頼日	平成	年	月	日	カスタマーNo.	
〒□□□-□□□□						
貴社住所 フリガナ						
貴社名 フリガナ						
部署名 フリガナ					TEL	()
お名前 (姓)					FAX	()
E-mail @ カタログの発送 希望する・希望しない E-mailによる情報の配信 希望する・希望しない						

お届け先、ご請求先を別途ご希望の方は下記にご記入ください。(同上の場合は必要ありません)

お届け先 住所: 〒 _____ 部署名: _____
 会社名: _____ ご担当者: _____ TEL: _____

ご請求先 住所: 〒 _____ 部署名: _____
 会社名: _____ ご担当者: _____ TEL: _____

ご希望納入日: _____ 月 _____ 日

注: 上記のお名前およびご担当者の欄は、必ずフルネームでご記入ください。

※ 弊社見積り番号 _____

見積書送付希望 [FAX / 郵便]

ページNo.	品名	品番	(ケーブルのご注文時) ケーブル長さ オス/メス区分	数量(単位)	単価	合計金額
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

●送料について-ご注文合計金額が30,000円未満の場合は、一律500円の送料を申し受けます。➡

現金振込み お支払いは、月末締め翌月末払いでお願いいたします。

当座預金	お振込み銀行	支店	口座番号	名義
	1.三菱東京UFJ銀行(0005) 大森駅前支店 (644) 0163826 2.みずほ銀行 (0001) 深川支店 (446) 0017533	ブラックボックス・ネットワークサービス株式会社		

クレジットカード支払い 必ず下記の必要事項をご記入ください。

* 支払い回数は1回払いのみのご利用に限らせていただきます。

MASTERカード VISAカード JCBカード AMERICAN/EXPRESSカード
 会員番号 _____ 有効期限 _____ / _____ / _____ ご署名 _____

送 料	
合 計	
消 費 税	
総合計額	

[AO55]

TEL (03) 5471-8800



(キリトリ線)