



この度はご購入をいただき誠にありがとうございます。

下記必要項目をご記入の上、ExcelまたはPDFスキャンデータをメール添付にてご送付ください。

製品仕様、デザイン、色、カスタム加工についてできるだけ詳しくご記入ください。青テキスト部分は弊社側で記入いたします。

■ お申込日 年 月 日

■ ご購入商品

| 製品名 (型番) | 仕様・表面加工・デザイン・色・カスタム加工・追加オプションほか | 価格 |
|----------|---------------------------------|----------------|
| 備考 | | |
| | | 小計 |
| | | 送料 & 運送保険* |
| | | 消費税 (8%) |
| | | ご注文金額合計 |

■ ご注文者 & 配送先

* 一律送料込みで製品が精密機器かつ高額であるため運送保険をかけております。

| | |
|----------|---------------------|
| お名前・ご請求先 | フリガナ 様 ㊞ |
| ご住所 | 〒 - フリガナ 都道府県 |
| 電話番号 | TEL () - |
| メールアドレス | @ |

※ 郵便番号、お電話番号は必ずご記入ください。 ※ 私書箱、運送会社、ホテル等への発送はできません。

※ ご依頼主が法人の場合は部署名とご担当者のお名前をご記入ください。 ※ ご請求先は必ず連絡のとれる電話番号（携帯番号など）をご記入ください。

■ 配送先が異なる場合

(前述のご注文者のご住所と配送先が異なる場合のみご記入ください)

| | |
|----------|---------------------|
| お名前・ご請求先 | フリガナ |
| ご住所 | 〒 - フリガナ 都道府県 |
| 電話番号 | TEL () - |
| メールアドレス | @ |

■ 出荷予定日 年 月 日 ()

※出荷予定日はご注文頂きました順番に従って弊社側で記入致します

| | |
|-------|---|
| ■ 振込先 | 三菱東京UFJ銀行 池上支店 (普通) 0094549 レ リーフ カブシキガイシャ |
|-------|---|

| | |
|-------|-------------------|
| ■ メール | info@releaf.co.jp |
|-------|-------------------|

* その他オプション価格、納期等のご質問は info@releaf.co.jp へメールにてお問い合わせください。

