



# 注 文 書

株 式 会 社 ト リ ロ ジ ー 行

ご注文日：平成 年 月 日

(注文者) ※は必須

会社名※：

ご担当者様※：

住所※： 〒

TEL※：

FAX※：

E-mail※：

(配送先) ←注文者と異なる場合のみご記入ください。

会社名：

ご担当者様：

住所： 〒

TEL：

FAX：

E-mail：

下記の通り注文いたします。

品番 (型番)	商品名	数 量	単 価	金 額

※10,800円 (税込) 以上 送料無料

小 計

配 送 料

代金引換手数料

合 計

お振込 (予定) 日 年 月 日

※お振込の場合

◇ お支払方法 ◇  お振込  代金引換 ※いずれかにチェック(レ)をおつけください。

<お振込口座> ※いずれかにチェック(レ)をおつけください。

三菱東京銀行(0005) 野並支店(697) (普通) 1142601 カ) トリロジー

楽天銀行(0036) ビート支店(210) (普通) 7016506 カ) トリロジー

ゆうちょ銀行(9900) 二一八支店(218) (普通) 2603694 / 記号: 12170 番号: 26036941 カ) トリロジー

※お振込手数料はお客様のご負担になります。

<ご連絡事項> ※配達日時のご希望などがございましたらご記入ください。

<注意事項>

※ 商品在庫などの都合により、商品が欠品の場合もございます。

※ ご注文後E-mailまたはFAXにてご連絡いたします。