

ご注文・お見積もり ご依頼シート



株式会社リーベ

FAX番 047-470-9073

会社名	フリガナ -----	担当者名	フリガナ -----	役職
住所	フリガナ ----- 〒			
TEL	-	-	携帯	-
				FAX
				-
メールアドレス				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い） <input type="checkbox"/> 郵便振替（前払い） <input type="checkbox"/> 代金引換 ※商品・地域によりお選べいただけない場合がございます。 <input type="checkbox"/> オリコB to B（法人様専用後払いサービス） <input type="checkbox"/> クレジットカード（VISA・MASTER）			
依頼区分	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> お見積り			
配送・引き取り ご希望日	月	日	※ご記入の無い場合は、最短での手配となります。 ※配送に不都合な日がある際は、右にご記入ください。	
			月	日（ ）不可
お届け先の住所	〒			
お届け先名（物件名）			TEL	-
				-

	商品コード (例 WDCP-001)	商品名	色・仕様など	数量
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

商品に関するご質問、お問い合わせは、下記まで

株式会社リーベ

〒274-0825 千葉県船橋市前原西 2-17-12 DOGO 津田沼ビル

TEL: 047-470-9501 FAX: 047-470-9073