



株式会社 **リーベ**

FAX番号: **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	-	FAX	-	携帯
メールアドレス			LP番号:	
お届け先の住所	〒	4 tトラック進入: <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不		
お受取人様名			TEL - -	

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・地域によりお選びいただけません <input type="checkbox"/> オリコBtoB (法人様専用後払いサービス)
-------	---

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
-----------------	---

	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

営業マン直通

佐藤:070-4375-5102 片岡:070-3188-9373 岩永:070-3188-9290
 増田:080-3911-9023 山ヶ城:080-8718-3308