

オゾンセーブ株式会社宛

ご注文日 年 月 日

FAX:0463-75-2725

フロンガス FAX 注文書

■お客様連絡先(ご請求先となります)

貴社名				様
ご担当者名				様
住所	〒	都道 府県		
電話番号	()	FAX 番号	()	
メールアドレス	@			

■商品のお届け先(商品のお届け先が上記と異なる場合のみご記入ください)

貴社名				様
ご担当者名				様
住所	〒	都道 府県		
電話番号	()	FAX 番号	()	

■ご注文内容(送料は全国どこでも無料です)

商品名	通常価格(税込)	ご注文数量	小計
DR-22	¥	個	円
R-410A	¥	個	円
R-407C	¥	個	円
R-404A	¥	個	円
※	¥	個	円
お買い上げ合計		個	円

※限定商品をご注文の場合は商品名等必要事項をご記入ください。(限定商品取り扱い案内のある場合のみ)

■ヤマト時間帯お届けのご希望(ご希望がございましたら下記に○印をお願いいたします)

[午前 ・ 午後] 注)午後4時までに受付された場合、翌日午前中の配達(下記地域を除く)が可能です。
●秋田、青森、四国地方・・・翌日午後以降 ●北海道、九州地方・・・翌々日以降

■お支払い方法(ご希望のお支払い方法に○印をお願いいたします)

[代金引換 ・ ※銀行振込] ※銀行振込の場合は振込確認後の発送となります。

ご注文、誠にありがとうございます。
後ほど弊社より“注文確認票”をお送りいたしますので内容をご確認ください。

オゾンセーブ株式会社

259-1302 神奈川県秦野市菩提 164-6
TEL:0463-74-2151(代表) FAX:0463-75-2725

