

洗剤注文書

平成 年 月 日

株式会社タクラス 行

下記の商品の注文数量と必要事項を記入の上、FAXにてご返信下さい。

下記の金額には送料・代引手数料・振込手数料及び消費税は含んでおりません。

商品名	容量	単位	単価(税抜)	注文数量	単位
タイル・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	16,000		缶
タイル・ビューティー(4ℓ缶×4)	1	箱	16,000		箱
タイル・ビューティー(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	6,000		缶
ストーン・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	17,000		缶
ストーン・ビューティー(4ℓ缶×4)	1	箱	17,000		箱
ストーン・ビューティー(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	6,500		缶
アルミ・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	19,000		缶
アルミ・ビューティー(4ℓ缶×4)	1	箱	19,000		箱
アルミ・ビューティー(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	7,000		缶
中性タイル・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	14,000		缶
中性タイル・ビューティー(4ℓ缶×4)	1	箱	14,000		箱
中性タイル・ビューティー(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	5,000		缶
キッチン・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	11,000		缶
キッチン・ビューティー(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	4,000		缶
ミラー・ビューティー&プロ	1	セット	13,000		セット
ミラー・ビューティー(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	7,000		缶
ミラー・プロ(400ml缶×1)	400ml	缶	6,000		缶
エフロ・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	13,000		缶
バランス・ビューティー(18ℓ缶)	18ℓ	缶	6,000		缶
リフレ・プロ(4ℓ缶×1)	4ℓ	缶	14,000		缶
アルミ・プロ(1ℓ缶×1)	1ℓ	缶	13,000		缶
ステンレス・プロ(1ℓ缶×1)	1ℓ	缶	12,000		缶
ノンスリップ・プロ(2ℓ缶×1)	2ℓ	缶	18,000		缶

貴社名			
御担当者名	様		
住所			
電話番号		FAX番号	
納期	平成 年 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 当日中		
納入場所	<input type="checkbox"/> 上記住所		
	<input type="checkbox"/> 現場納品		
 現場住所		
 現場御担当者名		
..... 電話番号			
特記事項			

FAX 045-443-8856 TEL 045-443-8855