



年 月 日

宮崎商事株式会社 ESPRESS

FAX番号:0795-32-3589

見積り依頼

生地サンプル依頼
(5点まで無料)

ご注文

※左記のいずれかに☑を入れてください。

| 品番 | 商品名 | 色 | サイズ | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 | |
|----------------|-----|-------------------------------------|-----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 送 料 | | ※お買い上げ金額が5万円以上の場合は、弊社にて負担させていただきます。 | | | | | | |
| 小 計 | | | | | | | | |
| 代引手数料 | | ※お支払方法が商品代引をご利用のお客様のみご負担をお願いします。 | | | | | | |
| 合 計 金 額 | | | | | | | 円 | |

※ 太枠の部分は必ずご記入をお願いします。

| | | | | | | |
|--------|-----------|---|---|------------------------------|---|---|
| ふりがな | | | | | | |
| 会社名・氏名 | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | TEL | - | - | FAX | - | - |
| お支払方法 | 商品代引・銀行振込 | | | ※銀行振込をご利用の場合は、入金確認後の発送となります。 | | |
| 備考欄 | | | | | | |

※ ご注文をいただいた場合の納期やご注文のサイズがカートに無い場合の金額につきましては、後ほど弊社担当者よりご連絡させていただきます。