注　文　書

年　月　日

ツール工房有限会社　宛
〒444-0055　愛知県岡崎市西魚町24番地3
TEL／FAX　0564-28-7531
Eメール　office@tool-kobo.ddo.jp

No.	商品番号	商　品　名	単　価	数量	価　格	備　考

商品代金合計金額			
配送方法			1～2を選択して下さい。
支払方法			5～9を選択して下さい。
お支払い合計金額			

・この注文書の表示はすべて**消費税込み価格**です。

・下の商品リストからご注文の商品を**行単位で**上の注文書にコピーして
　部の必要事項をご記入ください。

・**配送方法**は次の **1～2** を選択して番号を記入願います。
1. 引き取り（無料）
2. 宅急便（￥770）

・**支払方法**は次の **5～9** から選択して番号を記入願います。
5. 現金（無料、引き取りの場合に限る）
6. 代引き、現金払い（￥330）
7. 代引き、クレジット・電子マネー払い（￥550）
8. 銀行振込み・名古屋銀行（無料）
9. 銀行振込み・PayPay銀行（無料）
（銀行振込みの際の、振込み手数料はお客様にて）
（ご負担願います。）
（お支払い合計金額が30万円を超える場合、）
（代引きはお取り扱いできません。）

・FAXまたは郵送でお送りいただく場合は1ページ目の注文書のみを
　印刷してお送り願います。

氏　名	
会社名・団体名	
所　属	
郵便番号	〒
住　所	
TEL	
FAX	
Eメール	
通信欄	