

APARTS商品発注書

商品発注書はコピーしてご利用ください。

太枠をご記入いただきFAXください。

発注日	月	日	希望納期	月	日
御社名			担当者名	様	
住所	〒 -		電話番号	-	-
			FAX番号	-	-
			メール		

下記の商品が発注します。(取付工事をご希望の場合は、P.20をご覧ください。)

メーカー	機種名/商品名	色	単価(税抜)	数量	金額(税抜)
(例) Panasonic	CH931SPF ビューティ・トワレ		17,800	2	35,600
お支払方法 <small>希望のお支払方法を ○で囲んでください。</small>	銀行振込(前払い)・代引き <small>※初回利用の場合は銀行振込(前払い)・代金引換え となります。</small>	※掛売りが希望の場合は事前登録 (審査)が必要となります。 ※工事込の場合、またはメーカー直 送品の場合は代引き不可とな りますのでご了承ください。		合計	円

※お買い上げ合計金額が10,000円(税抜)以上で送料無料(北海道・沖縄県・その他離島など一部エリアを除く)・代引手数料無料

※お買い上げ合計金額が10,000円(税抜)未満の場合、送料・代引手数料はご負担いただけます。
※当カタログ掲載商品について、予告なく仕様変更・販売中止・価格変更などを行う場合があります。ご了承ください。最新価格は、APARTSのサイトをご覧ください。
※廃番や欠品の場合はお届け出来ません。ご了承ください。 ※取付工事につきましては、現場状況により別途費用が発生する場合がございます。

備考 施工先・直送先・カギの場所などの指定がございましたらご記入ください。

株式会社 ハートベストパートナーズ 行 **FAX:058-267-6332**

ご注文ありがとうございます。下記納品予定日・施工予定日を連絡いたします。

納品予定日	月	日	(株)ハートベストパートナーズ
施工予定日	月	日	担当: _____