

# リボス・スイスウォール・オガファーマー オーダーシート

平日 14 時までのご注文 → 当日発送

銀行振込：正午までの入金確認 → 当日発送  
それ以降は翌営業日以降の発送

必ずご確認ください

- ・ボールペンでご記入ください。太枠内は必須項目です。
- ・土・日・祝日および弊社休業日のお申し込みは翌営業日の受付となります。
- ・運送便の都合により希望日にお届けできない場合があります。
- ・スイスウォール 商品 6 個（パケツ）以上のお届けは午前指定はできません。
- ・在庫がない場合はお取り寄せとなります。
- ・発送手配完了後、受注確認書を FAX で返信いたしますのでご確認ください。

|                   |  |                                     |                                  |
|-------------------|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| ご注文日<br>(FAX 送信日) | 月 日  | 御社<br>ご注文 No.                       | ※納品書に記載します                       |
| 御社名               |  | ご担当者名                               |                                  |
| TEL               | ( ) -  | FAX                                 | ( ) -<br>※こちらに受注確認書を返信します        |
| ご住所               | 〒 -  |                                     |                                  |
| お支払い<br>方法        | <input type="checkbox"/> 代引 14 時までのご注文で<br>当日発送                                | <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い) | 正午までの入金確認で当日発送<br>それ以降は翌営業日以降の発送 |
| 納入先               | <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 下記住所へお届け ※必ず下記をご記入ください |                                     |                                  |

|               |   |   |       |
|---------------|---|---|-------|
| 納入先名<br>(直送先) |   | ご担当者名   |       |
| ご住所           | 〒 -   |   |       |
| 物件名           |   | TEL ※必ずご記入<br>ください  | ( ) - |
| 進入可能<br>車種    | <input type="checkbox"/> 2 t 車 <input type="checkbox"/> 4 t 車 | ※現場地図の添付をお願いします<br>※左記の車種が進入できない場合はチャーター料金がかかる<br>場合があります |       |

| 品番 | 商品名 | カラー / 粒 | 容量 | 数量 | 備考 |
|----|-----|---------|----|----|----|
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |
|    |     |         |    |    |    |

|               |   |    |
|---------------|---|----|
| 納入希望日         | 月 日   | 備考 |
| 金曜日に<br>ご注文の方 | <input type="checkbox"/> 月曜日着希望 ※ご記入のない場<br>合は土日含む最<br>短のお届け<br><input type="checkbox"/> 土日祝着希望 |    |

FAX 大阪：06-6452-9378 東京：03-3544-4450



株式会社イケダコーポレーション  
お問い合わせ 大阪：06-6452-9377  
東京：03-3544-4453

ホームページからのご注文いただけます  
<https://www.iskcorp.com>