

ファックス送り先 0569-25-0710

ファックス 注文 / 見積書依頼

株式会社カジ・コーポレーション
仕入課 営業担当/桂木 宛
TEL 0569-25-0700

下記商品を
注文します 見積依頼します

お客様氏名、ご住所など(必須)

会社名/部署名	
お名前	様
ご住所 〒	都・道 府・県 市
電話番号	FAX番号
お支払方法	代金引換(着払) 銀行振込

商品名

商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
商品名	数量	個
送料、決済手数料が別途かかります。		
代金引換/別途代金引換手数料がかかります。 銀行振込/お振込み手数料はご負担ください。		