

FAX 052-725-9231

発 注 書		発 注 日 : 年 月 日
貴 社 名 :	氏 名 :	
電話番号 :	F A X :	
住 所 : 〒 -		
車 名 :	車 番 :	年 式 :

品 番	品 名	数 量

カタログ請求	カタログご希望の方は必要部数をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 部
個人の方	支払方法を選択してください。(銀行振込の場合、発注後7日以内に入金ください) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換
業者の方	弊社SCRITホームページで取扱店舗としてご登録してもよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

振込先：三菱東京UFJ銀行 星ヶ丘支店 当座 0168317 カ)トリックス