

送信先 FAX 番号 0120-500-723

ジェスパ初回 FAX 注文書(法人様用)

ご記入日 年 月 日

事業所名 (お届け先)			
法人名			
お届け先ご住所	〒 -		
ご連絡先	TEL	FAX	
ご担当者様 主にご注文される方	ふりがな		
	氏名		

■ご注文商品 (価格は商品単体 税込価格)

商品名	価格	数量	商品名	価格	数量
ジェスパ 20L	10,584 円		500ml スプレーボトル	330 円	
ジェスパ 10L	7,830 円		500ml ポンプボトル	330 円	
ジェスパ 4L	5,459 円		ボトル類の単体ご注文の場合、合計金額が 2,000 円以上の場合送料は無料となりますが、2,000 円未満の場合別途送料として、550 円をご請求させていただきます。。		
20L ボトルセット	11,448 円				
4L ボトルセット	6,156 円		ジェスパ各種とボトルをご注文の場合、同梱発送のため 5 本まで送料無料とさせていただきます。		

■お支払い方法 「お支払いにかかる手数料はご負担下さい」

お支払いの種類	手数料 (税込)	○をつけて下さい
代引き	購入代金 30,000 円未満の場合 330 円 購入代金 30,000 円以上 100,000 円未満 550 円 ※30,000 円以上は別途印紙代を頂戴致します。	
コンビニ後払い	手数料無し (払込用紙を商品と同梱いたします、 指定期日までにお支払い下さい。到着後 10 日以内) ※期日を過ぎた場合手数料 165 円が発生いたします。	
銀行振込	お振込手数料はお客様でご負担下さい。(月末締翌月末払) 公費でお支払いご希望の場合、お問合せ下さい。 ※通常 月初 5 日までに請求書をご送付しております。	
その他	公費でのお支払、指定請求書等も承っております。下記までご連絡下さい。	

ご不明な点は、お気軽に下記までご連絡下さい。公費でのお支払いや指定請求書等も承っております。
※こちらの情報を元に、ご住所等を入力した専用用紙をお送りしています。2 回目以降はそちらをご利用下さい。

CNS 合同会社 TEL0120-714-933 FAX0120-500-723