

このページをコピーして 必要事項をご記入の上 FAX にて送付願います。

ご注文日

FAX送信枚数

枚

枚中

貴社名・貴店名

ご担当者

様

ご住所

□□□-□□□□

TEL

()

FAX

()

e-mail

@

※ご注文確認後、FAXにてお知らせしますので必ずご記入ください。

※上記住所以外にお届けをご希望の場合、ご記入ください。

TEL

()

FAX

()

ご住所

□□□-□□□□

※お支払い方法について必ずご記入願います。

※下記①～③の□にチェックをお願いします。



①お振込み

※初回お振込みのみ、ご入金確認後の発送となります。 ※2回目以降はご請求書を送付致します。

ご請求先(□にチェックをお願いします。)



本社様



支店様(

支店)



SS様



②代理店様通し

※代理店様名をご記入ください。



③代金引換

※代引手数料が必要です。

ローライダーは、すべて片面仕様となります。



ローライダーご注文内容

品番 149-

枚数

枚

※どちらかに○印をつけてください

・カタログのままでOK! ・一部変更あり 変更箇所がある場合は下記余白にご記入ください。

ローライダーご注文内容

品番 149-

枚数

枚

※どちらかに○印をつけてください

・カタログのままでOK! ・一部変更あり 変更箇所がある場合は下記余白にご記入ください。

※補助ツールは、別売りとなっております。

36-034	ローライダー専用フレーム	基	ローライダー1枚につき1基をおすすめします。
36-016	フレーム枠共通注水タンク	個	ローライダー専用フレーム1基につき4個以上をおすすめします。
36-042	のぼりジョイントパーツ	セット	のぼりポールと各シート専用フレームを連結させるパーツです。

※大幅なデザイン変更、オリジナルの場合は別途変更費がかかります。

※変更費が必要となる場合は事前にご連絡いたします。

※送料については、枚数などにより変動しますので、発送前に折り返しご連絡いたします。

ご不明な点があれば、お問い合わせください。 ©GRIT TEL.052-352-5252