

# FAX注文書

FAX番号  
**0743-71-1884**



発注社名 \_\_\_\_\_

注文日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所： 〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

携帯番号： \_\_\_\_\_

ご担当者： \_\_\_\_\_

印

## 【ご注文内容】

品番	商品名	単価 (税込み)	数量	小計
備考			合 計	円
			送 料	円
			振込金額	円

## 【納品先】

送り先社名	部 署 名
ご担当者名	携 帯 番 号
住 所	
電 話 番 号	FAX 番 号

### ▲ 発注時の注意事項

- 発注後のキャンセルはできません。
- 返品交換は、次に該当する場合のみ▷ 商品が損傷又は故障している / お申込みと異なる商品が届いた場合
- 次に該当する場合の返品交換はできません▷ お客様の手元で加工・破損した商品 / ご使用後の商品 / 到着後2週間以上経過した商品
- 不良品について▷ 商品本体の不良 (破損や欠品) は代替品と交換させていただきます。

上記の発注時の注意事項を確認の上、注文致します。

## 申し込み先▷ FAX:0743-71-1884

※当社記入欄	発送日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	運送会社： _____	送り状NO： _____	発送担当者： _____	Ⓜ
--------	------------------------------	-------------	--------------	--------------	---

振込先	りそな銀行 支店名：東生駒	口座番号：普通 NO. 0076074	
	口座名義 株式会社 ディズム		

【※振込口座に振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。】



D.care japan 株式会社 ディズム 【ディーケアジャパン】

TEL.0743-71-1844 FAX.0743-71-1884 ☎ 630-0134 奈良県生駒市あすか野北1-1-3

# レンタル申込書

FAX番号

0743-71-1884

FAX

発注社名

申し込み日

年

月

日

まずこの用紙をご記入いただき、お申込みください。

## 【レンタル期間】

年

月

日

～

年

月

日

(

ヵ月間)

貴社名		部署名	
ご担当者名	印	携帯番号	
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	

## 【発送先】

同上の場合は不要

送り先社名		部署名	
ご担当者名		携帯番号	
住所			
電話番号		FAX番号	

備考欄

## ▲ 発注時の注意事項

- 発注後のキャンセルはできません。
- 返品交換は、次に該当する場合のみ▷ 商品が損傷又は故障している / お申込みと異なる商品が届いた場合
- 次に該当する場合の返品交換はできません▷ お客様の手元で加工・破損した商品 / ご使用後の商品 / 到着後2週間以上経過した商品
- 不良品について▷ 商品本体の不良（破損や欠品）は代替品と交換させていただきます。

上記の発注時の注意事項を確認の上、注文致します。

**申し込み先▷ FAX:0743-71-1884**

※当社記入欄

発送日:

年

月

日

運送会社:

送り状NO:

発送担当者: (印)

振込先

りそな銀行 支店名: 東生駒支店

□座番号: 普通 NO. 0076074

□座名義: 株式会社 ディズム

【※振込口座に振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。】



D.care japan 株式会社 ディズム 【ディーケアジャパン】

TEL.0743-71-1844 FAX.0743-71-1884

〒630-0134 奈良県生駒市あすか野北1-1-3