

ご注文日： 年 月 日


■ご注文者情報	
ふりがな	
会社名 :	ご担当者名 :
〒 -	
住 所 :	都道 府県
電話番号 :	F A X :
E-mail :	

■お届け先情報	
<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ住所にお届け	<input type="checkbox"/> ご注文者と異なる住所にお届け
<small>※配送先が異なる場合は以下の項目にもすべてご記入ください。</small>	
ふりがな	
会社名 :	ご担当者名 :
〒 -	
住 所 :	都道 府県
電話番号 :	F A X :

■お支払方法	
<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込
<small>※商品代金を宅配便のドライバーに 直接お支払ください。</small>	<small>※お振込口座等の情報は、お申込み後メール又はFAXにてご連絡致します。 ご入金を確認次第、商品を発送いたします。</small>

■ご注文内容				
商品番号 :	商品名 :	サイズ・色 :	数量 :	小計 (税込) :

総合計 (税込) :

●お問合せ先	
株式会社 エヌ・ピー・シー/カーポップ	 0120-50-2345
TEL : 019-665-2131 FAX : 019-663-2400	E-mail : master@car-pop.com