



《 マスク購入申込書 》

《ご注文内容》

種類	内容	注文数(セット)
安心しっかり4層不織布マスク (ブリーツ型高性能フィルタータイプ)	1箱(30枚入)12箱セット 合計360枚分	セット
安心しっかり4層不織布マスク (ブリーツ型ノーマルタイプ)	1箱(30枚入)12箱セット 合計360枚分	セット
耳ひもがスパイラル3層不織布マスク (ブリーツ型高性能フィルタータイプ)	1箱(30枚入)12箱セット 合計360枚分	セット
耳ひもがスパイラル3層不織布マスク (ブリーツ型ノーマルタイプ)	1箱(30枚入)12箱セット 合計360枚分	セット

《お客様情報：記入欄》

法人様名		電話番号	
お届け先名		FAX番号	
ご住所		合計金額(税別)	
		合計金額(税込)	
ご担当者様		お支払い方法	振込(手数料別)

《お申込みについて》

- ① 本申込書に必要事項を記入しFAXにて申し込みをお願いします。(お問い合わせはホームページから)
- ② 毎月定期注文頂ける場合は送料無料で。それ以外は別途運送費が必要となります。(下記参照)
- ③ 依頼後7日を目途に順次発送を行わせて頂きますが、生産状況によりご希望に添えない場合もございます。

別途運送費用(税別) ※1セットにかかる運賃

関西・四国 ¥800	東海・中部・北陸・中国 ¥850
関東・信越・九州 ¥900	東北 ¥1,000
北海道 ¥1,100	沖縄・離島 = 別途



《お申込みは本紙に必要事項をご記入の上、下記FAXお願い致します》



FAX番号 0749-46-2011

《製造元》 小川良株式会社(愛東工場)

〒527-0156 滋賀県東近江市上中野町682番地

TEL: 0749-46-1222 (受付8:00~17:00)

ホームページ: <http://www.ogawayoshi.com>

弊社営業担当

弊社管理欄