株式会社TCL行き FAX: 0561 - 37 - 5332

製品発注書

ご依頼日 年 月 日	
------------	--

貴社名	
送付先住所: 〒	
電話番号: 🖄	-
FAX番号: E-MAIL:	-
	- 印

お支払い方法	代引き	銀行振込	
※代引き手数料 <u>(現金)</u> ・銀行振込手数料は御社負	振込予定日		
※銀行振込の場合、振込後の送付となります。			_

※送料は弊社負担とさせて頂きます(バッテリーセンスを除く)

	商品名	数量	単価(税抜)	金額
CTEK	40-186 D250SA	個	¥	¥
CTEK	40-185 SMARTPASS120	個	¥	¥
Cres	40-250 XS7.0JP	個	¥	¥
стек	40-149 BATTERYSENSE	個	¥	¥
CTEK	56-786 MXS25EC	個	¥	¥
		個	¥	¥
		個	¥	¥

TCL返信欄

ご注文ありがとうございます。

月 日に出荷致します。 佐川急便・ヤマト・西濃運輸:

宜しくお願い致します。