

FAX送信先⇒052-485-9227 までお願いいたします。

注文書

ご注文商品名	SMI MONEY STERILIZER		
ご発注台数	L	台 / M	台
契約金額	円 (税込)		
ご入金予定日	月 日 ※注文日から3日以内をお願いします。お振込先は最下部に記載		
特記事項			
納品先			
契約担当者名		契約担当者 /代理店TEL	
ご購入者様情報記入欄			
御社名			
所在地			
代表者名			
お電話番号		FAX番号	
御社担当者様名		経理担当者様名	
備考			

お振込先

名古屋銀行 大治支店

普通預金 No. 3218691 口座名義 カ)タックス

※恐れ入りますが、振込手数料はお客様にてご負担ください。

TAX→事務→SC→GLUP→ファイル



株式会社タックス

愛知県名古屋市西区上堀越4-19-3

電話 052-325-2757 FAX 052-485-9227