㈱志　知 行き　　FAX 06－6976－1888

注文書、見積書　どちらかに○をお付け下さい。

鏡受 ・ミラーエッジ用　注文書 ・見積書

年　　月　　日

送信枚数	枚目 /　　枚中

会社名　および　部署名	ご担当者名	送り先　　〒

お電話番号	FAX番号	日中連絡可能な電話番号

ご希望の種類を○でかこんで、必要事項をご記入下さい。

止め切り/鏡寸法 ・外寸法	直切り	数 量	材 質	鏡 厚	単価（円）	備 考

入金確認後出荷となります。代金引換はお取り扱いしていません。発送方法、どちらかに○を付けて下さい。

合計	

立替元払	・	着払い

荷造	￥
運賃	￥
消費税額	￥
税込金額	￥

備考

尚お振込み手数料は貴社ご負担でお願い致します。

振込み先名　株式会社　志知（シチ）
銀行名　三井住友銀行
支店名　今里支店（イマザト）
口座NO　当座　2411184