

## 業者様お問い合わせ&amp;ご注文用紙

※ 下記項目を記載してFAXにてご連絡をして下さい。当社記入後、改めてFAX致します。

お問い合わせ

ご注文 ご注文の方は代引き又は振込み  代引き  振込み

※ 必須項目

日付 年 月 日

会社名&お店名		印
担当者様		
住所	〒	
TEL		
FAX		
HPアドレス		
E-mail		

※ 自動車関係の業者様と断定が出来ない場合は、業者様販売価格に出来ない場合があります。

※ お届け先が変更の場合はご記入お願い致します。

送り先名	
送り先住所	
TEL	
FAX	

取り付け予定車両（当社製品は車種別があるため、分かる範囲記載お願いします）

年式（西暦）	車名	車種	<input checked="" type="checkbox"/> D車	・	<input checked="" type="checkbox"/> 並行車
グレード	排気量	型式			

お問い合わせ商品&ご注文商品

メーカー名	商品名 & 品番	数量

当社記入欄になります

メーカー名	商品名&品番	数量	税抜き定価	仕切り価格	合計金額
			¥	¥	¥
			¥	¥	¥
			¥	¥	¥
			¥	¥	¥
			¥	¥	¥
備考				送料	¥
				代引き手数料	¥
				合計消費税	¥
				お支払い税込み合計金額	¥

振込先 埼玉りそな銀行 吉川支店 普通 4150631 株式会社オーディエンス  
振込みのご注文のお願い・・・振込みをした場合、当社に連絡していただければ発送手続きが早くなります。

代引きの方の発送予定日は

月 日の予定になります

- ※ 送料は卸価格にて¥30,000未満はお客様負担となります。送料は¥一律¥1,080かかります。
- ※ 代引きの場合は卸価格にて¥30,000未満は¥648、  
¥30,000以上は¥1,080の手数料がかかります。
- ※ 振込みの場合は入金確認後の発送となります。
- ※ 商品の発送はクロネコヤマト便となります。

株式会社オーディエンス  
〒341-0018  
埼玉県三郷市早稲田2-17-15  
TEL 048-950-5557  
FAX 048-950-5558  
担当者