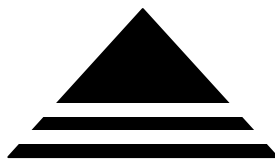


FAX ご注文用紙

株式会社 K's style

FAX : 0267-65-8621



【お客様情報】

会社名 (サロン名)			
所在地			
ご担当者様			
電話番号		F A X 番号	

【ご注文内容】

商品番号	商品名	価格	注文数	金額
F-97	プラズマライト用 20 ミリランプ 20,000shot	¥ 68,000	本	円
F-530	F530 キセノンランプ 100,000shot	¥ 120,000	本	円
PF-00615	プラズマライト用フィルター 615nm 50 枚入	¥ 18,000	個	円
PF-00580	プラズマライト用フィルター 580nm 50 枚入	¥ 18,000	個	円
PF-00565	プラズマライト用フィルター 565nm 50 枚入	¥ 18,000	個	円
PF-00550	プラズマライト用フィルター 550nm 50 枚入	¥ 18,000	個	円
PF-00535	プラズマライト用フィルター 535nm 50 枚入	¥ 18,000	個	円
PF-00515	プラズマライト用フィルター 515nm 50 枚入	¥ 18,000	個	円
合計			個	円

【お支払方法】 ご希望の支払い方法の欄に○印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	代引き決済	<input type="checkbox"/>	銀行振込
--------------------------	-------	--------------------------	------

※ 代引き決済を選択された場合、別途代引き手数料が必要となります。

※ 銀行振込時の振り込み手数料はお客様負担とさせていただきます。

【備考】 ご不明な点や、ご質問等がございましたら、遠慮なくご記入ください。

--