

お試しセット注文書

各商品のご注文セット数・お客様情報・お届け先情報など必要項目をご記入の上、FAXを送信してください。 ※税抜価格

ショックウォッチ/ラベルタイプ			
商品名	数量	商品名	数量
① L-30 (100G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑥ L-30 (100G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
② L-35 (75G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑦ L-35 (75G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
③ L-47 (50G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑧ L-47 (50G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
④ L-55 (37G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑨ L-55 (37G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
⑤ L-65 (25G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑩ L-65 (25G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
商品名	数量	商品名	数量
⑪ パラエティセット (L-30・L-35・L-47・L-55・L-65/各10枚:計50枚入) 25,000円 (500円/枚)			
⑫ ビン感セット (L-47・L-55・L-65/各16枚:計48枚入) 24,000円 (500円/枚)			
⑬ ドン感セット (L-30・L-35・L-47/各16枚:計48枚入) 24,000円 (500円/枚)			
ショックウォッチ/ミニクリップ			
商品名	数量	商品名	数量
① 30MC (100G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑥ 30MC (100G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
② 35MC (75G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑦ 35MC (75G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
③ 47MC (50G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑧ 47MC (50G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
④ 55MC (37G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑨ 55MC (37G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
⑤ 65MC (25G用) 10枚セット 7,000円 (700円/枚)		⑩ 65MC (25G用) 50枚セット 25,000円 (500円/枚)	
商品名	数量	商品名	数量
⑪ ミニクリップ パラエティセット (30MC・35MC・47MC・55MC・65MC/各10枚:計50枚入) 25,000円 (500円/枚)			
⑫ ミニクリップ ビン感セット (47MC・55MC・65MC/各16枚:計48枚入) 24,000円 (500円/枚)			
⑬ ミニクリップ ドン感セット (30MC・35MC・47MC/各16枚:計48枚入) 24,000円 (500円/枚)			
ショックウォッチ2			
商品名	数量	商品名	数量
① ショックウォッチ2 パラエティセット (5G・10G・15G/各5枚:計15枚入) 9,000円 (600円/枚)			
ティルトウォッチ			
商品名	数量	商品名	数量
① ティルトウォッチ 20枚セット 6,000円 (300円/枚)		② ティルトウォッチプラス 10枚セット 8,000円 (800円/枚)	
MAG2000			
商品名	数量	商品名	数量
① MAG2000-3G (3G用) 1個 7,000円		④ MAG2000-15G (15G用) 1個 7,000円	
② MAG2000-5G (5G用) 1個 7,000円		⑤ MAG2000-20G (20G用) 1個 7,000円	
③ MAG2000-10G (10G用) 1個 7,000円		⑥ MAG2000-25G (25G用) 1個 7,000円	
セーフボード			
商品名	数量	商品名	数量
① セーフボード 20個セット 8,000円 (400円/個)			
ショックタイマー			
商品名	数量	商品名	数量
① ショックタイマー A-25 (25G用) 10個セット 25,000円 (2,500円/個)			
② ショックタイマー A-50 (50G用) 10個セット 25,000円 (2,500円/個)			

※上記以上の数量や商品説明をご希望の場合は、0120-957-874 (担当: 森松) までお問い合わせください。

お客様情報		ご注文年月日		年 月 日	
御社名		ご発注部署			
ご発注担当者		お届け先受取人			
メールアドレス		@			
住所	〒□□□-□□□□	都・道 府・県		市・区	
電話番号		FAX番号			
希望納期	月 日	お支払方法		着後銀行振り込み	
お届け先情報 ※上記と異なる場合のみご記入ください。					
住所・受取人	〒□□□-□□□□				
電話番号					
備考・ご要望					



FAX送信前に、FAX番号を再度ご確認ください。

FAX: 045-581-7371