

# 注文書

ライト・サービス株式会社 宛

ご注文日:

TEL: 03-3577-1313

>> FAX: 03-3577-6966

mail: [info@LS-net.jp](mailto:info@LS-net.jp)

・納品先 (発注元を送る場合は記入不要です)

・お客様情報 (\*は記入必須項目です)

*御社名	
支社/現場名	
支社/現場 コード	
*郵便番号	
*住所	
*電話番号	
FAX番号	
*ご担当者様名	
Eメール	
お支払い方法	お振込み(用紙右下記載)・代引き・その他( )

納品先名	
ご担当者様名	
郵便番号	
住所	
電話番号	

様

・備考欄 (ご自由にご記入ください)

--

\*送料に関しては担当者にご確認ください。

・ご注文情報(任意)

ご注文番号	
ご希望納期	

↓ 数量を記入して下さい。

No.	品番	商品名	数量	単位	備考
1	M-BUNDLE-5	透明衛生マスク [マスクリア ベーシックバンドル] シールド交換可能タイプ (1箱 5個入)		箱	8,000円(税抜き) *1個あたり 1600円  1箱のセット内容: 本体×5個、クロス×5枚、携帯袋×5袋 送料別途
2	M-ECONO-10	透明衛生マスク [マスクリア エコノ] (1箱 10個入)		箱	5,400円(税抜き) *1個あたり 540円/個  1箱のセット内容: 本体×10個、クロス×10枚、携帯袋×10袋 送料別途

お振込み口座: みずほ銀行(0001) 鷺宮支店(172) 当座0111663