

"ZEUS" HIDオーダーシート (代理店様専用)

いつもご利用いただき誠にありがとうございます。"ZEUS" HID KITをご注文の際には、このオーダーシートにてご依頼賜りますようお願いいたします。

*このオーダーシートをA4サイズでコピーのうえ、ご利用ください。

ご注文日	月	日
------	---	---

貴社名	御中
-----	----

担当者名	様
------	---

ご登録TEL	
--------	--

ご登録FAX	
--------	--

商品発送先	商品お届け先をご記入ください。社判でも結構です。 〒 様宛
-------	-------------------------------------

決済方法 代金引換 銀行振込

記入例

商品名	台座タイプ	ケルビン数	セット数
HID シングルタイプ	HB4	6000 K	1 セット
HID Hi/Lowタイプ	H4	8000 K	1 セット

ご注文

商品名	台座タイプ	ケルビン数	セット数

*弊社記入欄

FAX: 0480 - 37 - 1771

*番号のおかけ間違いにご注意ください。