



この方向にご送信ください

株式会社 **オツカ光学**

〒142-0062 東京都品川区小山1-1-4
TEL03-3491-4126

FAX 番号

03-3491-4120

F A X 注 文 書

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

郵便番号		ご注文日 (FAX送信日)	年 月 日
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな	電話番号 / FAX番号	

	商品名	数量	単価	金額
	ワイドビュースタンドルーペ		16,000	
			ご注文金額	
			配送料等	1,600 円
			税込合計	

お支払方法

ヤマト運輸コレクトサービス(代引きサービス)にて送付させていただきます。ドライバーへ合計金額を現金にてお支払いください。

★合計金額は本体+消費税+代引き手数料込みのお値段です。

メーカー記入欄