□お見積り　□ご注文（いずれかに✔をお願いします。）　【依頼日　　年　　月　　日】

業販専用FAX依頼書

商品名（品番・カラーなど）	数量	金額（税抜）	備考

ご注文者様　記入欄		
御社名		社印
ご担当者名		
ご住所	〒	
TEL・FAX	TEL:　　FAX:	

ご希望のお支払方法（ご希望のお支払方法に✔をしてください。

※代引き手数料・銀行振込手数料はお客様負担とさせていただきます。

※代引きのお支払いは現金でのお支払のみとなります。

□銀行振込・□代引き

■送り先が上記と異なる場合は下記にご記入ください。

※送り先は日本国内に限らせて頂きます。

※お支払方法が『代引き』の場合はご注文者様の住所に限らせて頂きます。

直送先　記入欄			
直送先様名		直先ご担当者名	
直送先ご住所	〒		
TEL・FAX	TEL:　　FAX:		

■お取付車両情報　（車輌専用商品の場合は、出来るだけ詳しくご記入ください。）

メーカー	車種名	年式	型式	グレード	その他

お振込先　【銀行振込の場合】

ジャパンネット銀行　ビジネス営業部（005）

普通口座：1642722　セブンロード（カ

※ご注文の際は上記振込先へご入金願います。

ご入金の確認を持って正式受注とさせていただきます。

※お振込み手数料はお客様にてご負担ください。

返信FAX番号072-247-4082

営業時間　10時～18時

定休日　土曜日 / 日曜日 / 祝日

※ご記入頂いた個人情報は、本件に関する連絡事項のみに使用させて頂きます。

SEVENROAD

■セブンロード株式会社

〒589-0021　大阪府大阪狭山市今熊3-464-2

TEL：072-247-4079 FAX：072-247-4082