（送信枚数　　枚）

ポスト・その他発注書

宛先 ： 株式会社 キンデックス建材
（ Fax番号:0942-81-7230 ）

1.【ご注文商品】

ポスト型名	KD-	ポスト色		数量	
ポスト型名	KD-	ポスト色		数量	
外気防止シートの貼付	□ シート貼り付け希望（貼り付け済み）	□ シート貼り付けなし（付属品:同梱します）		□ シート不要	
ポスト用オプション				数量	
その他				数量	
お支払い方法	□ 銀行振込 ※振込口座番号は、「**注文請書**」に記載し連絡致します。 ※振込手数料は、ご注文主様でご負担願います。	□ 代金引換（代引き） ※代金引換の場合は、「注文請書」に金額を記載し連絡します。			

2.【 ご注文主・配達先 】

会 社 名

お名前

郵 便 番 号 〒

ご 住 所

電 話 番 号

Fax 番 号

配達先	□ご住所と同じ	□配達先を指定する （「配達先指定」欄に、ご記入下さい）
配達指定	□指定しない　□ 平日希望	□ 配達日指定　（　月　日　）

※【配達先指定】 ＊ご注文の住所以外の配達先を希望される場合に記入下さい。

会 社 名

お名前

郵 便 番 号 〒

ご 住 所

電 話 番 号

◎ 自由記事欄

⑦ '21- 4-19 改訂