



FAX No. 0248-72-9110

FAX注文書

令和 年 月 日

株式会社LasiQ 御中

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

氏名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
届先氏名	注文者に同じ		
届先住所	〒 - (上記住所と異なる場合はご記入下さい)		
支払方法	着払い・事前振込(*1)・現金		
配達希望日時	2021年 月 日 午前中 / 午後		
通信欄			

品名・サイズ・色	数量	単価(税込)	金額(税込)	摘要
1. 抗原検査キット		3,500		
2. 抗体検査キット		3,000		
3. 3層構造不織布マスク(50pcs)		700		
4. 非接触型赤外線体温計 FLIRSTP-300N		21,780		
5. 三脚付きサーマルカメラ		109,780		
6. 除菌電解水給水機@除菌・手洗う		339,240		
7. CO2モニター		9,600		
8. 80%高濃度消毒用エタノール(5L大容量)		12,580		

*送料・着払料金・振込手数料は別途ご負担いただきます。ヤマトまたは日本郵便利用。

振込先：
東邦銀行 須賀川支店
普通口座 1306635
株式会社LasiQ 代表取締役 藤田 元

【販売担当者名】

--