

法人様専用 ご注文用紙

TOTAL LIFEGUARD行き

※回答はFAXにてお送りいたします。

※この注文用紙は2枚組です。

1枚目

①ご注文者様情報

すでにお見積をしている場合 見積書伝票コード(G)

ご依頼日:	年 月 日	当社のご利用 無・有 →	顧客コード(D)	※分かる場合のみ
ご住所	〒□□□-□□□□ □□□□都道府県			
御社名	印			
ご担当部署名				
ご担当者名				
ご連絡先	TEL :		FAX :	

②商品お届け先 ※ご注文者と異なる場合のみ記入して下さい。

ご住所	〒□□□-□□□□ □□□□都道府県			
御社名				
ご担当部署名				
ご担当者名				
ご連絡先	TEL :		FAX :	

FAX送信⇒0134-65-8902
<https://www.totalone.co.jp>



法人様専用 ご注文用紙

③お支払方法

2枚目

ご希望の決済方法に○をご記入ください 通常は1・2のいずれかを選択して下さい。

1.代金引換 (通常)	商品と引き換えに代金を運送会社にお支払い下さい。
2.銀行振込(前払い)(通常)	お支払い予定 月 日※請求書はご注文者様へFAXいたします。
3.請求書払い(後払い) ※ご希望に添えない場合があります。	お支払い予定 月 日 ※請求書は郵送又は商品に同梱いたします。

④その他

必 要 書 類	☐ 請求書 ☐ 納品書 ☐ 見積書
貴 社 発 注 番 号	(ある場合のみ)
指 定 書 式 そ の 他 ご 指 定	☐ 指定書式あり

⑤ご注文内容 ※正確にはっきりとご記入下さい。

品 名	サイズ・色等	数 量	合 計 金 額
小 計			円
手数料(代引きの場合)			円
送料			円
消費税			円
合 計 金 額			円

※送料・手数料は、ご注文の内容とお届け先によって変わります。空欄のままお送りください。
金額は、ご注文確認のFAXでお知らせします。

納期について

在庫有る場合は最短で発送いたします。発送時にFAXにてご連絡いたします。

在庫が無い場合はご連絡いたしますのでしばらくお待ち下さい。

FAX送信⇒0134-65-8902



(有)北海道トータルシステム
〒047-0261 北海道小樽市銭函3丁目26-1-B2
TEL:0134-65-8901(受付:平日 9:00~17:00)

Email: www@totalone.co.jp

https://www.totalone.co.jp