【発注フォーマット】

『トルマリン温熱アイマスク Green 』販売条件

50 冊単位、割引率 65%%、送料無料

例)50冊発注の場合

税込 46, 475 円 (=本体価格 1300 円×50 冊×割引率 0.65×消費税 1.1)

※医院、眼鏡コンタクトレンズ販売店様のみの適用条件。

【発注先】株式会社リンケージワークス 営業局

FAX: 03-6272-3470

TEL: 03-6272-3460

電話番号:

メール: saitou_u@linkageworks.com

(ご発注手順)

担当者名:

- 手順① 本フォーマットに必要事項をご記入の上、上記弊社宛ご返送ください。
- 手順② 受付後弊社より3営業日以内に出荷します。※万一在庫切れの場合はご連絡します。
- 手順③ 納品月末に請求書を送付いたします。
- 手順④ 代金は請求書到着後30日以内にお振込みください。※振込手数料は貴社ご負担。
- 手順⑤ 以降の追加発注では、納品先情報に変更がなければ電話一本、メール一本で納品致します。

| ====== | -====== | 記入欄 ========== |
|------------------|---------------|----------------|
| 発注数: | 部 (※50 冊単位です) | |
| 納品先 :〒 | | |
| | | 貴院名: |
| 担当者名: | 電話番号: | E メール: |
| 請求書送付先 :〒 | | |
| | | |

Eメール: