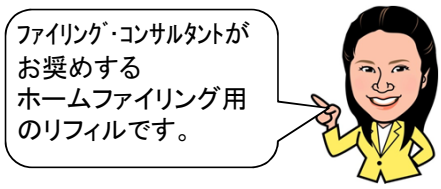
FAX:03-3447-2535

小野　裕子　宛

年　　月　　日



ライオン製リフィル注文票

※下記の表の「数量」欄に、必要な数量をご記入ください。

NO.	品名	商品番号	販売単位	価格（税込）	数量		合計金額
①	安心チャックポケット(A4・5枚入)	147-00　AP-A4	1パック	525		パック	
②	分類ポケット（A4・8ポケット・5枚入）	147-26　BP－8	1パック	420		パック	
③	なんでもポケット（A4・マチ付・2ポケット・2枚入）	147-30　NP-2M	1パック	525		パック	
④	なんでもポケット（A4・マチ付・4ポケット・2枚入）	147-31 NP-4M	1パック	630		パック	
⑤	なんでもポケット（A4・マチ付・8ポケット・2枚入）	147-32 NP-8M	1パック	735		パック	
⑥	ぴったり台紙（A4アルバム台紙・5枚入）	147-37 PD-FW	1パック	630		パック	
					合　計		

申込者名	
送り先住所（〒番号より）	（〒　　）
電話番号＆ファックス番号	電話：　　ファックス：
備考	

①

②

③

④

⑤

⑥

※申込みは、他のファイル用品と一緒にお願いします。単独で申し込まれた場合は、送料が500円かかります。
（ファイル用品と一緒の場合は、ファイル用品の送料に含まれます）

※納品は、ご注文後2～4日後になります。

※お支払いは、後日請求書と郵便振込票を郵送致しますので、到着後7日以内にお振り込みください。

※上記価格は2014年7月1日現在です。
予告なく価格を変更する場合がありますので、ご了承ください。