

(株)サイホープロパティーズ FAX 048(855)1588または1565

マスク希望受付シート

FAX送信日

2020年 月 日

企業名

住所

〒

ご担当者

連絡先TEL

メールアドレス

合計金額

商品コード	商 品 名	単 位	希望数	単 価	金額(税込み)
	マスク50枚入	箱		2,980	
				消 費 税	
				合 計 金 額	

■最小受付ロットは20箱(1,000枚)となります。

■数量は希望数(箱数)となります。受付総数によってはご希望に添えない場合がございます。

予めご了承ください。

備 考

お問合せ先

株式会社サイホープロパティーズ
担当:坂本・立花

TEL 048-606-5052