ＦＡＸ注文書

平成　　年　　月　　日

防犯セレクトショップ　ウィズカレッジ 行

住　所：茨城県つくば市島名4436-818
電　話：029-875-9754
ＦＡＸ：029-875-9839
Ｅメール：shopmaster@withcourage.net
ＵＲＬ：http://withcourage.net

会社名：
部署名：
お名前：
ご住所：〒
電　話：
ＦＡＸ：
Ｅメール：

右記の通り、注文します。

ご注文合計	円

商品コード	品名	個数	単価	金額
例）Ｓ-３０９	ブラックコブラ・ゼータ100万Ｖ	1	23,180	23,180
			計	
お支払方法：どちらかに○　（ 銀行振込・代金引換 ）				

※日本護身用品協会の規約により、未成年者への護身用品(スタンガン・催涙スプレー・バトン)の販売は控えさせていただきます。

◎事前証明としまして、身分証明証を併せてFAXしていただきますようお願い致します。

私は、日本護身用品協会の護身用品購入誓約内容に同意します。

平成　　年　　月　　日

ご署名欄

※以下弊社記入欄

ご注文合計	円	送　料	
		代引き手数料	
		総　計	

注文請書

受注番号

平成　　年　　月　　日

様

会社名：　防犯セレクトショップ　ウィズカレッジ
住　所：　茨城県つくば市島名4436-818
☎：029-875-9754　FAX：029-875-9839

上記品名の注文確かに承りました。