

注文書

ご注文日: _____

****お客様情報****

フリガナ		電話番号	
お名前		FAX番号	
E-mail			
ご住所	〒		

****ご注文内容****

商品名	商品番号	内容量	数量
除菌時代 暮らしに除菌を 〔家庭用品〕	PLN-0001-1	5L	
	PLN-0001-2	10L	
	PLN-0001-3	20L	
除菌時代 暮らしに除菌を 抗菌プラス 〔家庭用品〕	PLN-0002-1	5L	
	PLN-0002-2	10L	
	PLN-0002-3	20L	
除菌時代 暮らしに除菌を キッチン用 〔食品添加物〕	PLN-0003-1	5L	
	PLN-0003-2	10L	
	PLN-0003-3	20L	
除菌時代 暮らしに除菌を キッチン用抗菌プラス 〔食品添加物〕	PLN-0004-1	5L	
	PLN-0004-2	10L	
	PLN-0004-3	20L	
除菌時代 暮らしに除菌を 手指の消毒液 〔指定医薬部外品〕	PLNFD 0005-1	5L	
	PLNFD 0005-2	10L	
	PLNFD 0005-3	20L	
【備考】			

****お支払方法**** 前入金（基本） 後入金（内容・必要書類等の条件確認があります。）

※お振込み手数料につきましては、ご負担いただけますようお願い致します。

入金予定日: _____ ※必須記入(仮入力OK)

****請求書先情報**** ※請求書の宛名と「銀行振込み依頼人名」が異なる場合、連絡ください。

請求書宛名		電話番号	
ご住所	〒		

****お届け先**** ※お客様情報とお届け先が異なる場合ご入力ください。

フリガナ		電話番号	
お名前			
ご住所	〒		

ご不明な点等ございましたらメール本文にご記入の上
本注文書データと一緒に送ってください。株式会社プラネット
〒594-1136 大阪府和泉市仏並町113番地
TEL:0725-92-3450 FAX:0725-92-3451