

送信先:MUSEN NAVI

FAX専用申込書

FAX:03-3264-1360

※ご希望に○をつけてください。

・お問い合わせ(相談) ・商品のご注文 ・レンタル無線注文 ・その他(修理・申請な

●お申込者

ふりがな		部署名
会社名(個人)		
ふりがな		
ご担当者		E-mail
お届け住所	〒	電話
		FAX

●お届け先(お申込者同様の場合は記入不要)

お届け住所	〒	部署名
ご担当者		電話
		FAX

●お申込み内容(購入)

	商品名	商品コード	数量	単位	備考
購入商品					

●お申込み内容(レンタル)

レンタル期間	利用開始日	年	月	日	～
	返却返送日	年	月	日	まで

	商品名	商品コード	数量	単位	備考
レンタルの お申込内容					

●お支払方法(どちらかに○)

お支払方法	・代引金額(代引手数料)	・銀行振込(前払)
-------	--------------	-----------

お問合せ、その他(修理・申請など) こちらにご記入ください。

お問合せ先

MUSENNAVI info.musenavi.com

松和電子システム株式会社 〒102-0083 東京都千代田区麹町4-3-4 宮ビル2階 TEL:0120-508-812 FAX:03-3264-1360