

**業者様専用 ご注文 ・ お見積り 依頼シート**

太枠内をご記入、ご捺印頂きご送信下さい。 送信先 042-701-1202

御社名 ※御社の社判の捺印をお願いします。

ご担当者名

直送先 ※社判の住所とお届け先が異なる場合はご記入下さい。

(一部を除き、個人宅へのお届けは不可)

住所 〒

事業所名

電話番号

| 商品名                                  | 数量 | 定価       | 小計       | ご提供価格              | 備考  |
|--------------------------------------|----|----------|----------|--------------------|-----|
| ※ 太枠の内側、ご希望の商品名、素材、数量、定価、小計などご記入下さい。 |    |          |          | ※ こちらの欄は当社にて記入致します |     |
| 記入例：レクソン LS500 リップスポイラー FRP          | 1  | ¥110,000 | ¥110,000 | 未記入                | 未記入 |
|                                      |    |          |          |                    |     |
|                                      |    |          |          |                    |     |
|                                      |    |          |          |                    |     |
|                                      |    |          |          |                    |     |
|                                      |    |          |          |                    |     |
|                                      |    |          |          |                    |     |
|                                      |    |          |          |                    |     |
| 送料 ( )                               |    |          |          |                    |     |
| 消費税 (10%)                            |    |          |          |                    |     |
| お振込み合計金額                             |    |          |          |                    |     |

ファックス受信後、送料等を含めた合計金額、納期等をお知らせ致します。

送信先 (ファックス番号)

**042-701-1202**

※番号のお間違いを無いようお気を付けてください。

**有限会社 レクソン**

〒252-0328 神奈川県相模原市南区麻溝台1-2-5  
TEL 042-701-1200 / e-mail info@LEXON.co.jp  
振込先 きらぼし銀行 相模大野支店 普通 0700010  
当社担当