

FAX注文用紙

FAX番号 03-3953-2605

FAX

こちらの方向にお送りください

株式会社東京堂目白店 宛

ご注文日 年 月 日

お届け先

お名前	ふりがな	
ご住所	ふりがな	
	〒	
連絡先	TEL	FAX

ご注文商品記入欄

車種名 (例:スーパーカブ50カスタム)					
排気量		車体番号		ヘッドライト 形状	丸型・角型
商品名				数量	
車種名 (例:スーパーカブ50カスタム)					
排気量		車体番号		ヘッドライト 形状	丸型・角型
商品名				数量	
車種名 (例:スーパーカブ50カスタム)					
排気量		車体番号		ヘッドライト 形状	丸型・角型
商品名				数量	

お支払方法

代金引換・銀行振込

※お届け希望日時等は配送先や在庫状況により異なりますので、改めてご連絡させていただきます。

お振込先

東京信用金庫 椎名町(シイナマチ)支店 普通 NO.1018227
(株)東京堂目白店((カブ)トウキョウドウメジロテン)

※ご注文欄が足りない場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

送付枚数 1枚

株式会社東京堂目白店

FAX番号

▶▶ 03-3953-2605

■営業時間 10:00~19:00(定休日:水曜日) ■TEL:03-3950-6758