

放射線測定器PKC-107 FAXご注文書

※印は必須項目です。□は該当するものにチェックを入れてください。

お名前 ※	
ふりがな	
郵便番号 ※	
ご送付先住所 ※	
メールアドレス	(クレジットカード払いの場合は必須です)
お電話番号	(代引きの場合は必須です)
ファックス番号 ※	
ご注文台数 ※	台
お支払い方法 ※	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料 600 円) <input type="checkbox"/> 銀行振り込み (おかやま信用金庫またはゆうちょ銀行) <input type="checkbox"/> クレジットカード払い (手数料 800 円)
その他	

〒704-8193

岡山県岡山市東区金岡西町801-1 (株)公益創造センター 行き

FAX 086-238-4122

