

# DERRARE II (デラーレ 2) 注文書

発注日	年 月 日
お客様欄	御社名 : _____ ご担当者様
	御住所 : _____
	TEL : _____ FAX : _____
商品ご送付先	名称 : _____ ご担当者様
	御住所 : _____
	TEL : _____ FAX : _____

製品仕様	標準仕様 (座巾 40)	
	定価 ¥128,000	
	カラー <input type="checkbox"/> レッド / <input type="checkbox"/> シルバー	
オプション	<input type="checkbox"/> ヘッドサポート (¥33,100~)	<input type="checkbox"/> 可変フットサポート (¥18,000)
	<input type="checkbox"/> 70mm 低反発クッション (¥12,000)	体幹パッド (¥3,500/1個) <input type="text"/> 個
(特注内容や連絡事項があれば、ご記入下さい。必要に応じ別紙を添付して下さい。下記メールでも大丈夫です。)		

弊社記入欄	担当 :	受領日	在庫確認	納期	納期回答	発送日	

カナヤママシナリー株式会社 福祉機器事業部 fukushi@kanayama-m.com

〒938-0801 富山県黒部市荻生 1 5 0 6 - 4

FAX : 0765-57-3266 (TEL : 0765-57-3888)



カナヤママシナリー株式会社