ご注文又はお見積りのどちらをご希望か必ず印をお付け下さい

□注文書/□見積り依頼書 (Order/Quotation Form)

SAGITTARIUS ENTERPRISES LTD.サジタリアス・エンタープライジス
ご注文専用ＦＡＸ：国際電話番号(001等）-010-64-9-413-9807
20 Windfall Grove Greenhithe North Shore City Auckland 0632 New Zealand TEL：国際電話番号（001等）-010-64-9-413-9802

商品番号	商品名	色 Colour		サイズ	数量	単価	合計
Code No.	Description	第1希望	第2希望	Size	Qty.	Price	Total
商品合計金額 Merchandise Total							$
送料 Freight（Air 航空便　約1週間）不明の場合は空欄							$
総合計金額　Order Total							$

◎ご氏名＆ご住所 Name & Address 〒 -

ご希望の連絡方法に印をお付け下さい(ご注文の際には破損や紛失等緊急時連絡のためにもご連絡先お電話番号は必ずお知らせ下さい)

□TEL（　　）　　-

□FAX（　　）　　-

□Ｅメール:

◎ご注文の際には決済ご希望カード情報（★）を洩れなくご記入下さいPlease debit my credit card below

□ JCB　□ VISA　□ Master　□ Diners（14桁）　□ American Express（15桁）

★カード番号（Card Number ）　（カードナンバーを左端より詰めてご記入ください）

★カード有効期限(Expiry Date）月Mo./年Yr.　（　　／　　）

★カードに記載のローマ字Card Holder's Name　　★ご署名 Signature

お客様用通信欄　（決済ご希望カードご登録住所と送付ご希望先、宛名等が違う場合には必ずご記入くださるようお願いたします）

*商品をお受け取りになる際に生じた関税、消費税等はお客様のご負担になります 06/08'