

御注文フォーム

ご記入の上、FAX<03-6892-1475>または E メール<JapanSalesGroup@infragistics.com>にてお送り下さい。
 その後、弊社よりご請求書を発行させていただきます。

製品名	数量

お客様情報	
ご注文日: 年 月 日	お支払予定日: 年 月 日
フリガナ	
会社名: 株式会社 xxxx	
フリガナ	フリガナ
部署名:	ご購入担当者名:
フリガナ	
住所: 〒	
TEL:	FAX:
E-mail:	URL:
お支払い方法: <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> クレジットカード (下部にカード情報のご記入をお願いします。)	
請求書の受け取り方法: <input type="checkbox"/> E メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 (郵送先が上記住所と異なる場合は備考欄にご記入ください。)	
領収書の送付: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 (領収書の送付は郵送のみとなります。)	
備考欄	

クレジットカード決済をご希望のお客様			
カード種類:		有効期限:	
カード番号:		CVV2 コード:	
カード名義人名:			
※CVV2 コードとは、カード裏側ご署名欄に記載されている番号の下 3 桁または 4 桁の数字となります。 (American Express の場合は、カードの表面に記載されている場合がございます。)			

※銀行振り込みをご希望の場合は、クレジットカード情報は空白のままご返送ください。