

名入れラッシングベルト専用注文用紙（コスパワーラッシング）

FAX:0120-533-168

ご注文日： 年 月 日

名入れラッシングベルトは10本以上からご注文を承っております。

その他トラック用品から日用品まで何でもお取り扱いしております!!

1 請求書決済用 ご記入欄

※毎月の燃料代金と一緒に精算する事が可能です。

下段へ弊社支店、お客様コードをご記入下さい。

※お客様コード確認方法：

宇佐美カードの左から6桁・5桁の11桁番号

（不明な場合は宇佐美各支店までご連絡下さい。）

※お客様コードは必須です。

■宇佐美掛カード



■U.1カード



宇佐美支店名		お客様コード	※必須									
請求書 送付先住所	フリガナ 〒											請求書送付先TEL
配達先住所 ※請求先と配達先が異なる場合記入	フリガナ 〒											配達先TEL
御社名											御発注担当者様	

2 商品注文 ご記入欄

商品番号	商品名・サイズ	単価	個数	小計
U		円		円
U		円		円
U		円		円
			合計金額	円

3 名入れ内容 ご記入欄

STEP1 印刷内容をご記入ください（目安として10文字程度）

※書体は選択できません。

名入れ仕様について

巻き取り側のスリーブに印字します。



ご注意下さい！

※お届けまで約1週間から10日程を目安としてお考え下さい。