

ビームライフル/ピストル射撃装置 FAX注文書

FAX: 0280-98-1180

この度はご注文頂き、誠にありがとうございます。下記にご記入の上、FAXにてお送り下さい。

品名 (口にチェックして下さい)	数量	品名 (口にチェックして下さい)	数量
① ビームライフル銃 ■ Model: MBR-201 <input type="checkbox"/> _____丁 ■ Model: MBR-203J (ジュニア用) <input type="checkbox"/> _____丁 ■ Model: MBR-206 <input type="checkbox"/> _____丁		⑥ バッテリー ■ Model: BR-B <input type="checkbox"/> _____本	
② ターゲット装置 ■ Model: MT-201 <input type="checkbox"/> _____台		⑦ 充電器 ■ Model: CH-2 (2連用) <input type="checkbox"/> _____台 ■ Model: CH-4 (4連用) <input type="checkbox"/> _____台 ■ Model: CH-10 (10連用) <input type="checkbox"/> _____台	
③ ディスプレイ装置 ■ Model: MD-201L <input type="checkbox"/> _____台		⑧ 記録用紙 ■ 感熱ロール紙<MP-216 専用> <input type="checkbox"/> _____箱 ■ 感熱ロール紙<MP-206 専用> <input type="checkbox"/> _____本	
④ 練習用トレーニングターゲット ■ Model: MT-206 <input type="checkbox"/> _____台		⑨ ビームピストル銃 (ケース付き) ■ Model: BP-217C <input type="checkbox"/> _____丁 (グリップサイズ: XS・S・M・L)	
⑤ プリンター装置 ■ Model: MP-216 <input type="checkbox"/> _____台		⑩ ビームピストルターゲット装置 ■ Model: BPT-216 <input type="checkbox"/> _____台	

令和 年 月 日 上記のとおり **注文** します。 御見積番号:

【弊社にて見積書作成済みの場合には 見積番号 をご記入ください。ご記入の無い場合には見積書作成情報が反映されない場合がございますのでご注意ください】

(1) お客様名 : 〒 住所 :	ご担当者名 : TEL : FAX :
□同上 (2) 御納品先名 : 〒 住所 :	TEL : FAX :
□同上 (3) 御請求書宛名・郵送先: 〒 住所 :	TEL : FAX :
備 考	