



FAX: 06-6310-3381

かるがも専用発注書 (兼 注文請書)

平成 年 月 日

発注No. _____

貴社名			
ご住所			
代表者名		TEL	
ご担当者名		FAX	
【納品先】納品先が発注者と違う場合にご記入ください。	【ランドウォーカー記入欄】	受注No.	

※ご注文の商品及び「フレーム色」「オプション」にチェックを入れ、「数量」を記入して送信してください。
 ※かるがも以外の商品については、別発注書にてご注文ください。

	品名・品番	フレーム色	各数量	オプション	各数量	合計金額	出荷予定日 LW記入欄
<input type="checkbox"/>	かるがもグランドスタンダードタイプ KRGM-G1(前カゴ小)	<input type="checkbox"/> シルバー	×	<input type="checkbox"/> 後ろカゴ	×	¥ (本体 ¥) (OP ¥)	
		<input type="checkbox"/> ピンク	×	<input type="checkbox"/> ベビーシート	×		
		<input type="checkbox"/> グリーン	×	<input type="checkbox"/> 後ろ乗せチャイルドシート	×		
				<input type="checkbox"/> 電動アシスト	×		
<input type="checkbox"/>	かるがもグランドスタンダードタイプ KRGM-G2(前カゴ大)	<input type="checkbox"/> シルバー	×	<input type="checkbox"/> 後ろカゴ	×	¥ (本体 ¥) (OP ¥)	
		<input type="checkbox"/> ピンク	×	<input type="checkbox"/> ベビーシート	×		
		<input type="checkbox"/> グリーン	×	<input type="checkbox"/> 後ろ乗せチャイルドシート	×		
				<input type="checkbox"/> 電動アシスト	×		
<input type="checkbox"/>	かるがもスーパーグラント サイドブレーキ付 KRGM-G1-SP(前カゴ小)	<input type="checkbox"/> シルバー	×	<input type="checkbox"/> 後ろカゴ	×	¥ (本体 ¥) (OP ¥)	
		<input type="checkbox"/> ピンク	×	<input type="checkbox"/> ベビーシート	×		
		<input type="checkbox"/> グリーン	×	<input type="checkbox"/> 後ろ乗せチャイルドシート	×		
				<input type="checkbox"/> 電動アシスト	×		
<input type="checkbox"/>	かるがもスーパーグラント サイドブレーキ付 KRGM-G2-SP(前カゴ大)	<input type="checkbox"/> シルバー	×	<input type="checkbox"/> 後ろカゴ	×	¥ (本体 ¥) (OP ¥)	
		<input type="checkbox"/> ピンク	×	<input type="checkbox"/> ベビーシート	×		
		<input type="checkbox"/> グリーン	×	<input type="checkbox"/> 後ろ乗せチャイルドシート	×		
				<input type="checkbox"/> 電動アシスト	×		
<input type="checkbox"/>	かるがもマザースタンダードタイプ KRGM-M2(前カゴ大)	<input type="checkbox"/> シルバー	×	<input type="checkbox"/> 後ろカゴ	×	¥ (本体 ¥) (OP ¥)	
		<input type="checkbox"/> ピンク	×	<input type="checkbox"/> ベビーシート	×		
		<input type="checkbox"/> グリーン	×	<input type="checkbox"/> 後ろ乗せチャイルドシート	×		
				<input type="checkbox"/> 電動アシスト	×		
<input type="checkbox"/>	かるがもスーパーマザー サイドブレーキ付 KRGM-M2-SP(前カゴ大)	<input type="checkbox"/> シルバー	×	<input type="checkbox"/> 後ろカゴ	×	¥ (本体 ¥) (OP ¥)	
		<input type="checkbox"/> ピンク	×	<input type="checkbox"/> ベビーシート	×		
		<input type="checkbox"/> グリーン	×	<input type="checkbox"/> 後ろ乗せチャイルドシート	×		
				<input type="checkbox"/> 電動アシスト	×		

【備考欄】

ランドウォーカー株式会社



LandWalker Ltd.

本社 〒564-0044
 大阪府吹田市南金田2-20-10
 (株)カワムラサイクル大阪サービスセンター内 1階
 TEL: 06-6310-3380
 FAX: 06-6310-3381