

FAX専用ご注文書

ご記入日	年 月 日	※弊社欄 受付日	年 月 日	※弊社欄 受付担当
ご注文主	御社名	ご住所 〒		
	ご担当者名			
	TEL	E-mailアドレス		
	FAX			

	品番	商品名	数量	単価	合計金額	備考
1			個	円	円	
2			個	円	円	
3			個	円	円	
4			個	円	円	
5			個	円	円	
6			個	円	円	
7			個	円	円	
ご希望納期	年 月 日					
ご使用予定日	年 月 日					
お支払方法 ※お選びください	【①銀行前振込】 (振込手数料お客様負担)		【②NP後払い】 コンビニ・郵便局振り込み用紙 (NP手数料お客様負担)		【③代金引換】 (代引き手数料お客様負担)	
お届け先	※お届け先が上記（ご注文主様）と異なる場合はご記入ください。 住所 〒 会社名 TEL					
備考						



〒731-0123
広島市安佐南区古市三丁目3-1 FMビル3F
TEL (082) 555-8630

※この用紙をコピーして注文書としてお使いください。

※最小購入数以上から全品送料無料です。(沖縄・離島・北海道は別途費用となります)

※サンプルご注文の際は送料1000円(税別)が別途必要となります。(沖縄・離島・北海道は別途費用となります)