

FAX:082-555-4771

株式会社ドリームデッサン(SPソース) 行  
FAX専用ご注文書

ご記入日	平成 年 月 日	※弊社欄 受付日	年 月 日	※弊社 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	平成 年 月 日				
ご使用予定日	平成 年 月 日				
お支払方法 ※お選びください	銀行振込(振込手数料はお客様負担) ・ NP後払い(手数料お客様負担) ・ 代金引換(代金引換手数料はお客様負担)				
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6F  
TEL(082)555-8630

FAX:082-555-4771

※この用紙をコピーして注文書としてお使いください。

※ご注文合計金額が25,000円未満の場合は、送料864円(北海道・沖縄・離島を除く)必要ですので、ご了承ください。

【CODE 0001】