

FAX ご注文シート

このシートのご使用での注文は、前日の午後 4 時までにお願ひ致します。
当日のご注文はお電話にてお伺ひ致します。この用紙を原紙としてお使いください。

貴社名		部署名	
		ご担当者様 様	
お届け先住所			
お電話番号		緊急連絡先	
() - 内線		※左と違う場合はご記入お願いします。 () -	
お届け日		領収書宛名	
月 日 : ~ :			

商品番号	商品名	個数



備考

個数の変更・キャンセルは、前日までにお願ひ致します。
ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。 **050-3405-9383**

お問い合わせ
FAX 0120-05-0141
お い し い

ご注文心よりお待ちしております。