

TEL : 050-5811-1959 FAX : 03-6673-4733

注文日： 年 月 日



FAXご注文書

■会社・団体名(個人様は個人名)：			
■所属・役職：		■ご担当者名	
■納品先住所：			
■TEL： - -		■FAX： - -	
■当日ご担当者名：		■連絡先： - -	

◆ご注文内容◆

商品番号	商品名	個数	単価
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
合計：		個	円

◆お届け日◆

<p>■納品日： 月 日</p> <p>※FAXでのご注文は、通常の締切日+1日にて受付しております。期限を過ぎている場合はお電話でご相談ください。</p>
<p>■納品時間：午前/午後 時 分 ~ 時 分</p> <p>※30分~60分の納品時間幅を頂戴いたします。(店舗により異なります)</p>
<p>■お支払方法：<input type="checkbox"/> 当日代金引換 (領収書のお宛名)</p> <p><input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 請求書 (請求書のお宛名)</p>
<p>■備考(その他ご要望)：</p>