

FAX 注文書

お名前	様	ご担当	様
お電話番号		FAX 番号	
〒 ー ご住所			
お届け希望日 (月 日・希望なし) 午前 12-14 時 14-16 時 16-18 時 18-20 時 20-21 時			

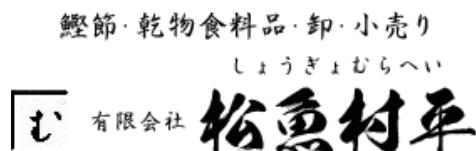
品番	商品名	単価	数量	金額

商品金額	送料 代引き手数料	合計金額
------	--------------	------

※送料は別途総量表をご覧ください。

お支払方法	() 銀行振込 () 代引き
備考欄	

受注後 FAX にて納品、請求、発送のご案内を差し上げます。



TEL.096-322-4380 FAX.096-322-4397