

※読取面をご確認の上、お間違なく送信してください

■ご注文主の情報をご記入ください。

送信枚数(全 枚)

ご注文主	法人名					
	ご依頼主氏名	フリガナ	電話番号	①	②	
			FAX番号	FAX番号は必ずご入力ください。折り返し「お支払い総額」をお知らせいたします。		
	住所	〒	●●●●●●	-	●●●●●●	都道府県
メールアドレス						

■ご注文代金のお支払い方法をお選びください。

・代金お支払い方法	○印で選択	
・代金引換(現金)		商品配達時に、「配送員」へお支払いください。
・(前払)銀行振込		ご注文内容確認後、お支払い総額とお振込先口座情報をお知らせいたします。ご入金確認後に商品を発送させていただきます。

■その他情報

お支払い総額のご連絡方法(○印で選択)	FAXで通知 / 電子メールで通知 / 通知必要なし
お届け先件数	合計で 件へお届け (計 箱発送)
お届け希望時期(○印で選択)	指定なし・最短・ 月(上旬・中旬・下旬)

FAX送信先：017-771-4238

FAX送信先：017-771-4238

■ご注文商品とお届け先情報(商品名は、ホームページに掲載のものをお選びください)

ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:	
	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:	
	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:	
お届け先情報1	法人名									
	氏名	フリガナ			お届け時間	指定なし、午前中、14時-16時、16時-18時、18時-20時、19時-21時 受取不可日がありましたらご記入ください:				
	住所	〒	●●●●●●	-	●●●●●●	都道府県	その他ご要望			
	電話番号									
	備考									

ご注文いただきましてありがとうございます。商品代金の他に、商品代引の場合は、代引手数料がかかります。お支払い総額を確認いたしましたご連絡いたします。

ご注文後ご指定の方法で必ず返信いたします。返信がない場合は、注文が正しく送信されていない可能性があります。お手数ですが、FAX送信面(裏表)、FAX番号、メールアドレスを再確認後、再送FAX送信をお願いいたします。

※読取面をご確認の上、お間違なく送信してください

お届け先情報 ()	ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
	法人名											
	氏名	フリガナ				お届け時間	指定なし、午前中、14時-16時、16時-18時、18時-20時、19時-21時 受取不可日がありましたらご記入ください:					
	ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。											
住所	〒	●	●	●	●	●	●	●	●	●	都道府県	
電話番号												
備考												
その他ご要望												

お届け先情報 ()	ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
	法人名											
	氏名	フリガナ				お届け時間	指定なし、午前中、14時-16時、16時-18時、18時-20時、19時-21時 受取不可日がありましたらご記入ください:					
	ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。											
住所	〒	●	●	●	●	●	●	●	●	●	都道府県	
電話番号												
備考												
その他ご要望												

お届け先情報 ()	ご注文商品	番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
		番号:		品名:		単価:		数量:		金額:		
	法人名											
	氏名	フリガナ				お届け時間	指定なし、午前中、14時-16時、16時-18時、18時-20時、19時-21時 受取不可日がありましたらご記入ください:					
	ご依頼主と同じの場合は「同上」とご記入ください。											
住所	〒	●	●	●	●	●	●	●	●	●	都道府県	
電話番号												
備考												
その他ご要望												