

FAX オーダーシート



TEL : 03-3786-3437

FAX : 03-3786-3507

ご注文日		年 月 日
お届け先	お名前	
	住所	〒
	連絡先	TEL FAX

発送先と異なる場合は ↓ をご記入ください

ご請求先	お名前	
	住所	〒
	連絡先	TEL FAX
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換

※ 代金引換の場合、手数料別途432円がかかります

上代	商品名	購入数 (ケース)

※ 数量・お届け先によっては送料別途をいただく場合がございます。
(詳しくはお問い合わせください)

弊社記入欄	
【小計】	
【消費税】	
【手数料】	
【合計金額】	
【納品予定日】	年 月 日 ()
【その他】	