

**FAX.03-3601-4383**

お客様名 様	御担当者 様	ご注文日 / /
住所 〒		
TEL	FAX	
E-mail	配送希望日	時間帯

品名	数量	備考

ご注文ありがとうございます

		商品代金	円
弊社記入欄	出荷日	運賃	円
担当	月 日	合計金額	円

【ご留意事項】

FAXは24時間受付致しますが、受注処理、出荷処理は営業日に行います。
配送希望日及び時間帯はご希望に添えない場合がございます。