



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 弊社記入欄

商品代金 円

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。