

FAX用御注文書

日付 年 月 日

お名前	ふりがな	様	電話番号									
			FAX番号									
ご住所	ふりがな											
	〒	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										

御進物等でお届け先が上記住所と異なる場合のみ下欄にご記入ください

お届け先名	ふりがな	様	電話番号									
			FAX番号									
お届け先ご住所	ふりがな											
	〒	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										


品名	数量	備考

お支払方法 (いずれかに○ 印をお願いします)

現金一括前払いです。お支払金額を弊社よりお電話かFAXでお知らせいたします。
ご連絡のとれる電話番号、FAX番号、メールアドレスなど、必ずご記載ください。

お振込み (ゆうちょ銀行 ・ 三井住友銀行)
代引き

お届け予定日	年 月 日	◇のし紙が2種類以上になる場合は備考欄にご記入ください ◇必着指定は前もってご連絡をお願いいたします。
	午前 午後	

通信欄	[当社へのお問い合わせ等にご利用ください] ◇いずれかに○印をご記入ください のし紙(赤のし 黄のし) のし紙(内のし 外のし) 包装紙にてお包み (要 不要)	のし紙 原稿 
-----	--	---

FAX番号 075-641-9388
電話番号 075-641-9381

有限会社 中村ローソク 行