

<FAX注文書>

FAX送信日

年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店	年 月 日 () : ~ : の間を希望		
依頼主様・お名前 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者様)	
	様		
ご住所	(フリガナ)	〒 -	
TEL	- -	用途	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事
携帯電話	- -		<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会
FAX	- -		<input type="checkbox"/> 接待・来客 その他 ()

商品番号	品名	単価	個数	金額
合計				

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け → (住所)
当日連絡先	様 (TEL) - -
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> クレジットカード払い
書類の宛名	
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 その他 ()

その他特記事項

HPにご意見・お名前を記載してもよろしいですか？

 はい イニシャルであれば可

◆ ご注文ありがとうございます。

FAX到着後24時間以内に注文確認のお電話をさせていただきます。

受注確認担当者