のれん屋さん行き

| お申込日 | 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|---|

# 既製品 FAX 注文書

このフォームに必要事項を記入の上、右記 FAX 番号まで送信ください。
※1 営業日を過ぎても返事がない場合はお手数ですが 06-6554-4612 まで
お問合せ下さい。

**FAX 番号**

**06-6552-9688**

| 貴社名 | ご担当者名 |
|---|---|
| ご住所　〒 | |

| TEL | FAX | E-MAIL |
|---|---|---|
| | | |

（金額：税込み）

| 品　番 | 品　名 | 内　容 | 単　価 | 数　量 | 合計金額 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| 総合計金額 | |
|---|---|

| お支払合計金額及び納期のご連絡方法 | □ 不要　□電話　□FAX　□メール |
|---|---|
| ご希望のお届け日 | 月　日（　）時間帯　□午前　□午後　□希望なし |
| 備考欄（連絡事項などありましたらご記入下さい） | |

※お届けまで約 1 週間程度掛かります、余裕を持ってご注文ください。
※在庫の関係でご希望の納期に沿えない場合があります、あらかじめご了承ください。