

## FAX商品発注申込書

申込日 平成 年 月 日

お客様情報 (必須)				
お名前	フリガナ			
ご住所				
TEL		FAX		E-mail

お届け先情報 (お届け先を別に指定される場合)	
お名前	フリガナ
会社 部署名	
ご住所	
TEL	

商品情報 (必須)			
品番	商品名	規格	数量

ご意見・ご質問がございましたらご記入ください

必須事項をご記入いただきましたら、【0897-33-0319】までFAXください。

注文書受領後、ご注文内容の確認のご連絡をさせていただきます。  
ご注文内容の確認の連絡について、受け取り方法をお選びください。

FAX ・ E-mail

なお、入金方法等も「ご注文内容確認の連絡方法」を踏まえてご連絡いたします。