

F A X ご注文書

ご注文日：平成 年 月 日

(カゴが使えない場合はこのフォームを印刷してご使用下さい)

FAX：0562-46-9371

ご注文情報(※はご記入必須項目です)

商品番号※	品名※	型番※	数量※

お客様情報

法人名・屋号※(個人の場合記入不要)	
お名前※(法人・屋号欄に記入の方はご担当者名)	
ふりがな※	
メールアドレス※	
郵便番号※	
ご住所①※	
ご住所②	
電話番号※ / FAX番号※	TEL FAX

配達先(配達先が上記住所と異なる場合にご記入下さい)

法人名・屋号(個人の場合記入不要)	
お名前(法人・屋号欄に記入の方はご担当者名)	
ふりがな	
メールアドレス	
郵便番号	
ご住所①	
ご住所②	
電話番号 / FAX番号	TEL FAX

お支払い方法※(ご選択は○を塗りつぶして下さい)

- N P 後払い(コンビニ振込・銀行振込・郵便振替)
- 代金引換イーコレクト(現金)
- 先払い三菱東京UFJ銀行振込 先払い楽天銀行振込 先払いジャパンネット銀行振込
- 先払い郵便振替

通信欄