

<<注 文 書>>

メーカー名	注文商品 (型式・色)	数量
		台
		台
		台

お支払い方法	代金引換 ・ 銀行振込 ・ ご来店
--------	-------------------

※お振込み先につきましては折り返しのFAXにて合計金額と一緒にご連絡さしあげます。

お名前	姓	名
フリガナ	姓	名
法人購入	会社名	ご担当者様
住所	郵便番号 〒 _____	
電話番号	ご自宅	()
	携帯電話・お勤め先など	()
FAX番号	ご自宅	()
	返信のFAXを受取りご希望の番号	()

※ご自宅以外に配送をご希望の場合ご記入ください (お勤め先など)

お名前	姓	名
住所	郵便番号 〒 _____	
電話番号	()	

ご希望お届け時間	指定時間	① 8時→12時 ② 12時→14時 ③ 14時→16時 ④ 16時→18時 ⑤ 18時→20時 ⑥ 20時→21時
	番	

通 信 欄 (ご希望・ご質問など御座いましたらお書き下さい)
