

# FAX: 0178-20-1796

## ペンキのササキ FAX 注文書

下記太枠内をご記入のうえFAXにてお送り下さい。送料等を含めたお支払合計金額を御返信いたします。

no.	商品名	容量	色	数量	金額	計
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

【通信欄】	小計				
	送料				
	代引き手数料				
	消費税				
		合計			

ご依頼主様	ご発注日	月	日	御名前	様
	ご住所				
	お電話番号		携帯電話番号		
	FAX番号				

お支払方法	※ご希望の方法の口にチェックを入れてください。				
	<input type="checkbox"/> 代金引換				
	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み（入金確認後の発送となります。） 振込予定日 月 日				
	振込先：青森銀行卸市場支店 普通29707 ササキトリョウ（カ）				

お届け先がご注文者様と異なる場合は以下にご記入下さい。

お届け先	御名前	様
	ご住所〒	
	お電話番号	
	携帯電話番号	
	（現場直送を希望される場合は、必ず記入して下さい）	

お届け希望日 月 日

お届け希望時間  にチェックをお付け下さい。

午前名  12時～14時  14時～16時  16時～18時

18時～20時  20時～21時

※交通事情等により、ご希望の時間帯に添えない場合もございますのでご了承ください。

領収書が必要な方は口にチェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 領収書必要（宛名＝
--------------------------	------------------------------------