

## F A X 注文用紙

株式会社オリマックス 宛 送信先 FAX:055-275-5152

お客様情報			
氏名			
住所	〒		
電話番号		F A X	
メールアドレス			

ご注文者とお届け先が異なる場合は下記へご記入ください。

お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
電話番号		F A X	

代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込みのみ。領収書は各金融機関の振込控えを代わりとさせて頂いております。
備考	

商品名	商品コード	数量	金額
合計			