

注文依頼書 FAX 番号 047-303-6232

印は任意です。その他は必須

お名前（御社名）

ご住所 〒

発送先（ご住所と異なる場合） 〒

電話番号

FAX 番号

携帯電話番号

メールアドレス

携帯メールアドレス

購入希望商品（メーカー名、形式もご記入下さい）

商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量
商品名	数量

ご希望のお支払方法（お支払条件はホームページをよくご参照ください）

銀行振込 郵便振替 代金引換

配達希望日 年 月 日(在庫状況によりご希望に添えない場合があります)

配達希望時間帯

午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時

領収書 必要 不要

(必要な場合の宛名 但し書き)

その他伝達事項