



FAX
送信方向

FAX 079-335-3952

(24時間受付)

FAX注文シート

※ ボールペン等でわかりやすいよう、はっきりとご記入ください。
※ 記入漏れや品番・サイズ等に間違いがないかよくご確認いただき、送信してください。

(枚目中 枚目) 新規注文 リピート注文

		月		日送信	
		<input type="checkbox"/> 注文		<input type="checkbox"/> 見積希望	
ご注文者様	フリガナ	ご注文日			
	御社名 お客様名	担当者名		TEL ()	
	ご住所 (〒)	携帯		()	
お届け先	フリガナ	担当者名			
	御社名 お客様名	TEL		()	
	ご住所 (〒)	携帯		()	
E-mailアドレスまたは FAX [必須]					
支払方法	<input type="checkbox"/> コンビニ振込 (手数料無料)		配送時間		<input type="checkbox"/> 不在時は宅配BOX利用
	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料324円)		配送先が個人宅の場合のみ指定可		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時
	<input type="checkbox"/> 法人銀行振込 (手数料お客様負担)		<input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時		<input type="checkbox"/> 指定なし

ズボン丈や袖丈の加工については「商品備考」欄にご希望の「出来上がり寸法(例:股下76cm)」をご記入ください。

No.	商品番号	商品名	カラー	サイズ	数量	商品備考
例	431-40A	メンズスラックス	ホワイト	W85	2	股下 76 cm
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

備考欄

※ FAX確認後ご注文請書をご返信いたします
※ ご注文商品は一括納品とさせていただきます
※ ご請求書は商品に間際してお届けいたします

