

## FAX 注文フォーム

住所 〒           —	
会社名	ご担当者名
TEL	FAX

※プラ杭をご注文の際は、品名欄に<キャップの表示>と<キャップの色>をご記入お願いします。

※注文数量は、出荷単位の倍数でご記入ください。

例 1(出荷単位：5の場合、数量：5、15、20、…) 例 2(出荷単位：100の場合、数量：100、200、300、…)

## 注 文 書

NO.	コード	品 番	品 名	数 量
通信欄 納品希望日           月           日頃				

※休業日前日の最終受付 PM5:30（土曜は 1:00）以降のご注文は、翌営業日の手配となりますので  
 ご留意ください。

※商品のお届けは、通常「平日」です。