

# FAX注文書 020-4624-9500

年      月      日

メールアドレス				
注文者氏名*	フリガナ			
会社名・部署名等*	フリガナ			
担当者名*	フリガナ			
郵便番号*				
住所*	フリガナ			
アパート・ビル名	フリガナ			
TEL*				
FAX*				
携帯番号				
お支払方法*	銀行振込	クレジットカード (Paypal)		
お支払人名(カナ)				
<b>送り先(お届け先が異なる場合)</b>				
郵便番号				
住所	フリガナ			
送り先宛名	フリガナ			
担当者氏名	フリガナ			
TEL				
品番	品名	数量	単価	小計
*は必ずご記入下さい。 ご記入頂けない場合ご注文をお受けする事ができません。 注文後のキャンセルはできませんのでご注意下さい。			合計	
			※送料	
			※Paypal手数料	
			※総合計	
※は弊社記入				