



ご注文日 年 月 日

FullPack

ファックス送信用 ご注文書

送信先番号 **06-6468-9998**

ご注文ありがとうございます。記入漏れがないようにご記入ください。

会社名	ご担当者名
-----	-------

ご住所

電話番号	ファックス番号
------	---------

メールアドレス

お届け先が異なる場合はご記入ください 〒

商品名 (商品コード)	数量 (個数)	単価	金額

お支払い方法 ご希望のお支払い方法にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込

※お届け先の時間指定は出来ませんのでご了承ください。

お届け先の地域によりましては、運送会社の事情により配送時間が遅れる場合がございますのでご了承ください

備考欄 (何かありましたらご記入ください。)

当社よりご注文確認のファックスをお送りさせていただきます。

