

FAX専用注文書

お申し込みFAX番号

FAX送付日付 年 月 日()	059-374-5005
---------------------	--------------

◇太枠内をご記入の上、送信下さい。

お客様（ご注文者様）のご連絡先			
ご住所	〒		
お名前または貴社名		様	（ご担当者様名）
お電話番号	() -	FAX番号 ()	-

商 品 名	数 量	単 価	金 額	備 考
合 計 金 額		税 込		
ご希望お届け日			月	日頃希望

◇ 商品の発送は、在庫状況により、
ご希望のお届け日に沿えない場合があります。



〒513-1123 三重県鈴鹿市下大久保町2458-2
Tel. 059-374-4996 FAX. 059-374-5005