

ご注文専用FAX用紙

FAX番号 089-922-1337



発注日	年 月 日	ご担当者氏名	
貴社名		TEL	
ご住所		FAX	
メールアドレス		携帯	

※お届け先（上記住所と異なる場合のみ、ご記入ください。）

お届け先名		ご担当者氏名	
		TEL	
ご住所		携帯	

商品名	サイズ	数量

ご注意事項
<p>■ご注文の際は必ず、「貴社名、ご住所、お電話番号、商品名、サイズ、数量」をご明記の上、FAXしてください。 （ご記入項目が不十分な場合、お届け出来ない事がございますので必ずご記入ください。）</p> <p>■ご注文受付時間/平日17：00迄 （日曜日、祝日は翌営業日の受付となります。）</p> <p>■土曜日、日曜日、祝日のお届け希望の方は、必ず商品到着希望日をご明記ください。</p> <p>■配達時間の指定は出来ませんのでご了承下さい。</p> <p>■お問い合わせ受付時間/平日 17：30迄（日曜日、祝日はお休みとさせていただきます。）</p>