

FAX注文書

TOKYO
東京

静岡・長野・新潟以北

FAX. **03-3835-4802**

OSAKA
大阪

愛知・岐阜・富山以南

FAX. **06-6252-6400**

FAX でのご注文は、この用紙をプリントアウトし、以下の内容（お客様名/ご担当者名・お届け先住所・TEL・FAX・お支払方法・希望着日・品番/品名・色・数量・ネーム/有無）を記載し、右までご送信下さい。

ご注文日	年 月 日	御社名	ご担当者名	
お取引の有無	有 ・ 無	お客様コード/		
ご住所	〒 都道府県	市区町村		
TEL	- -	FAX	- -	
お届け先名				
お届け先ご住所	〒 都道府県	市区町村		
TEL	- -	FAX	- -	

品番/品名	色	数量	ネーム	備考
(例) OR-N20R	ブラック	《 10 個入》× 5	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	
		《 個入》×	有・無	