

F A X 注文書

年 月 日

下記の通り注文致しますので、宜しくお願い致します。

フリガナ			
氏名			
住所	〒 ー		
電話番号		F A X	
メールアドレス			

フリガナ			
届け先氏名			
届け先住所	〒 ー		
届け先電話番号		届け先 F A X	

※発送先が上記と異なる場合にご記入ください。

代金支払い方法	銀行振込(※入金確認後の商品発送となります。)		
領収書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	領収書の表記	
配達希望日	月 日 曜	<input type="checkbox"/> 特になし	
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00)	<input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)	
備考欄			

コード	商品名	サイズ	数量(基)	単価	金額
					-
					-
					-
					-
					-
消費税					-
合計(税込)					¥ -

(株) マツモトコンストラクションサービス FAX : 079-435-0186