

FAX 用ご注文シート

FAX 番号: 048-951-5821

ご注文日	年 月 日		
ご住所	〒		
貴社名		部署名	
TEL		FAX	
ご担当		E-MAIL	

納入先（納入先の住所が上記以外の場合、ご記入ください。）

納入先 ご住所	〒		
納入先名	部署名があればご記入ください		
TEL		ご担当	

ご注文内容

	品 名	品 番	数 量	備 考
ご記入例	丸型コンテナバッグ投排口付きタイプ	Ask-20012	10	

お支払方法（お支払いについてのご不明点・ご相談はお問合せください）

【初めてのご注文の場合】 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込（請求書到着後 7 日以内）	【以前にご注文いただいたことがある場合】 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込（請求書到着後 7 日以内） <input type="checkbox"/> 掛払い 毎月（ ）日締（当 翌）月（ ）日支払
---	--

納入日について（16 時までのご注文は原則として当日発送いたします）

<input type="checkbox"/> 指定日なし（即納） お届け日時につけましては、地域・交通事情により異なりますのでご了承願います。
<input type="checkbox"/> 指定日有り （ご注文の 3 日以降でご記入ください） _____ 月 _____ 日（_____）*時間指定はご容赦願います

コメント欄

〒341-0018 埼玉県三郷市早稲田 4-10-8
TEL:048-951-5820 FAX:048-951-5821
<http://www.ppfukuro.com>
MAIL:sou@asktrading.co.jp