



# FAX ORDER FORM

フリガナ 貴社名 COMPANY NAME (個人のお客様は記入不要)	フリガナ 店舗名 SHOP NAME (個人のお客様は記入不要)
フリガナ 代表者お名前 NAME	フリガナ 担当者お名前 NAME (個人のお客様は記入不要)
フリガナ 配送先 〒 ご住所 ADRESS	TEL. ( ) FAX. ( )

※太枠の中のみご記入ください。

品番 ITEM NUMBER	商品名 ITEM	数量 QUANTITY

価格 (税抜) ※弊社記入欄	合計金額 (税抜) ※弊社記入欄
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
¥	¥
小計	¥
送料	¥
合計	¥
消費税	¥
総合計	¥

※税抜合計金額が ¥ 30,000 以上の場合は送料無料

ご希望のお支払い方法を ☑ してください

- 銀行振込   
 郵便振替   
 代金引換

<通信欄>