

代引き(コレクト)

FAX注文書



APP 宛

FAX : 042-513-9926

ご注文日 年 月 日

■ご注文内容

■太線内の項目をご記入ください。

品番(商品コード)	商品名	数量	単価	金額

■お届け先

住所	〒	-	都道府県	
氏名	フリガナ	電話番号		
		FAX番号		

■お届け希望時間帯

■ご希望の時間帯を○で囲んでください。

指定なし	午前中	12時~14時	14時~16時	16時~18時	18時~21時
------	-----	---------	---------	---------	---------

弊社返信欄

商品代金合計	
送料+代引き手数料	
消費税	
お支払合計金額	

出荷予定日

備考
