

< FAX 注文書 >

FAX送信日 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店		平成 年 月 日() : ~ : の間を希望	
依頼主様	(フリガナ)	(ご担当者様名)	
お名前 (会社名)	様		
ご住所	(フリガナ)		
	〒 -		
TEL	- -	用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要
携帯電話	- -		<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会
FAX	- -		その他()

品名	単価	個数	金額
合計			

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け→	住所
当日連絡先	様	- -
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> クレジットカード	
領収書の有無	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要	
領収書の宛名		
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()	

その他特記事項

HPにご意見・お名前を掲載してもよろしいですか?

はい イニシャルであれば可

◆ご注文ありがとうございます。

FAX到着後24時間以内に注文確認のお電話を
させていただきます

受注確認担当者