

<< FAX 番号 **03-3843-4263** に送信してください >>

年 月 日

有限会社西谷商会 行

FAX 注文書

下記のフォームにご記入頂きファックスにて送信してください。

法人様の場合は社判のご捺印をお願い申し上げます。

なお、電話にてご確認させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

ご注文者			
会社名			社判をご捺印下さい
(フリガナ) ご担当者名 (部署名)			印
電話番号		FAX 番号	
ご住所	(〒 :)		
メールアドレス (ご希望の場合) :			
ご希望のお支払い方法	①「銀行振込 (前払い)」 ②「代金引換」 ③「現金払い」弊社店頭で商品引換の際 ④「請求書掛け払い」弊社又は請求代行会社からのご請求。 (事前に与信審査がございます。支払いサイトをご記入下さい) ⑤「クレジットカード」 Square によるオンライン請求書決済です。(JCB を除く) ご希望のお支払い方法に○印をつけてください。また、他にご希望がございましたらご記入ください。		

送り先の指定
●上記のご注文者と同じ場合は記入不要です。 同じ場合はこちらにチェック> (□ご注文者と同じ)
お名前 : 会社名 : ご住所 : (〒 :) 電話番号 :

ご注文の商品		
品番	ご希望の商品名	ご希望の数量
ご質問/連絡事項等 :		
ご利用目的 : 1.再販 2.自家使用 3.その他 (○印をお願いします。)		

<< FAX 番号 **03-3843-4263** に送信してください >>