

<< 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	
お支払い方法	①「銀行振込（前払い）」、 ②「代金引換」、 ③「請求書掛け払い」（事前に与信審査がございます。） ④「クロネコ web コレクト」（クレジットカード又はコンビニ前払い） ご希望のお支払い方法に○印をつけてください。 (利用可能金額等々の制限があるお支払い方法がございます。詳細は当社 HP のご利用案内で お支払い方法の詳細を事前にご確認ください。)		
ご住所	(〒：)		

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 >>