

FAX注文書 (枚中 枚目)

プリントアウトしてお使いください。
太線枠内のみご記入ください。
*印は必ずご記入ください。

*ご注文日 年 月 日

*フリガナ				*ご注文履歴(いずれかを○で囲んでください)
*お名前				初めての注文・注文した事がある
*郵便番号	〒	-		
*ご住所				
*電話番号	-	-	*FAX番号	-

お届け先が異なる場合、以下にご記入ください。(銀行振込みの場合のみ承ります。)

*フリガナ				*電話番号	-	-
*お届け先名						
*郵便番号	〒	-				
*ご住所						

*お支払方法(いずれかを○で囲んでください)	銀行振込	代金引換(現金決済のみ)	直接取引(現金払いのみ)
*お振込人様名義(銀行振込みのみ)	※会社名と名義が違う場合のみ、ご記入お願いいたします。		
配達業者の送り状のFAX (いずれかを○で囲んでください)	希望する	希望しない	※お荷物のお問い合わせ番号が記載された送り状をFAXします。 (ご希望が無ければFAXいたしません。)
配達ご希望日	月	日	※ご希望の配達指定日があればご記入ください。 (ご希望が無ければ可能な限り最短で発送します。)
その他ご要望欄			

*JANコード	*商品名	単価	*数量(個)	金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
弊社使用欄		商品代金小計(税抜)		
		送料		
		代引手数料		
		△値引き		
		値引き後小計(税抜)		
		消費税		
		税込お支払合計金額		

※記入漏れがありますとご注文を承れない場合がございますのでご注意ください。
注文者と振込名義人が異なる場合、ご要望欄に記入してください。

三協商事株式会社
〒950-0863 新潟市東区卸新町1丁目842-24
FAX:025-273-4156 TEL:025-273-4151