

《FAX 注文書》

FAX 送信日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店		年 月 日 () : ~	
ご依頼主様 お名前(会社名)	(フリガナ)	(ご担当者名)	
	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
FAX	- -		<input type="checkbox"/> 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➡	ご住所	(フリガナ)
			〒 -
当日ご連絡先	様 - -		
お支払方法	<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		
書類の宛名			
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しょうか?
 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 時間以内にご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