

<< 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「ジャパンネット銀行振込(前払い)」、②「代金引換」、③「NP後払い」 ④「請求書掛け払い」(請求代行会社へのお支払いとなります。) ⑤「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 >>