



# 104web FAX 注文書

24時間受付

FAX 03-3328-6611

ご注文日

年	月	日
---	---	---

お願い

- ・黒のボールペンではっきりとご記入ください。
- ・※印欄は必須項目ですので必ずご記入ください。

※会社名／お名前	ご発注者名
※ご住所 〒	
※電話番号 - -	※FAX番号 - -
メールアドレス	

	※商品名	※数量	※単位	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

<b>※お支払方法</b> <input type="checkbox"/> 代金引換便 <input type="checkbox"/> 銀行振込  ■銀行振込を選択された場合はお振込後の出荷になります。	通信欄 お届け先が異なる場合はこちらにご記入ください
<b>※ご注文確認書の送付方法</b> <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール	
<b>時間帯指定</b> <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00  ■お届け先の地域によりましては、運送会社の事情により、配送時間帯の指定をされましても、お客様のご希望にお沿いたしかねる場合がございますのでご了承ください。	