

▼ **ご注文主様**

ご注文日	年	月	日
貴社名	店名		
部署	ご担当者		
ご住所	〒 □□□-□□□□ ※ご住所は都道府県名からご記入下さい。		
TEL	-	-	FAX - -

お届け希望日	年	月	日	時間帯	希望なし ・ 午前 ・ 午後 ※ いずれかに○をして下さい。
--------	---	---	---	-----	-----------------------------------

支払い方法	代金引換	銀行振り込み	※ いずれかに○をして下さい。
-------	------	--------	-----------------

▼ **お届け先** (送り先がご注文主様と異なる場合にご記入下さい。)

店名			
部署	ご担当者		
ご住所	〒 □□□-□□□□ ※ご住所は都道府県名からご記入下さい。		
TEL	-	-	FAX - -

品番	商品名	数量	本体価格	金額
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				
OK-				

※ 消費税は、本体価格と梱包発送費に対して5%として計算させていただきます。

**FAX 03-3869-8601**

商品合計 ￥

--	--	--