

# F A X 注文書

年 月 日

【会社名】

【担当者名】

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

氏名			
住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒 -		
届け先電話番号		届け先 F A X	
代金支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 自動引き落とし <input type="checkbox"/> 集金		
配達希望日	月	日	曜
備考欄			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
				合計	