## 注文書

## かなか。行



## FAX 077-565-3804

受注確認次第、弊社よりFAXもしくはお電話にて確認のご連絡をさせていただきます。 ご連絡は、8:30~17:00時間帯にさせていただきます。

ご注:	文者様										
会								TEL			
社											
名	お申込	者名(	(			)		FAX			
ご住所	₹										
お届け場所・日時											
お届け日時			月	-	( )E	お届け時間	午前	時	当日ご担当者		
057四						(Ob4.~1\b4)	午後	μγ	ご連絡先(携帯)		
お届	け場所	※詳細な受け渡し場所がございましたら ご記入下さい							ご用途	□接待・来客 □法事・法要 □運動・大会 □その他(	□会議・研修 □イベント )
備考(ご要望等がございましたらご記入下さい)											
ご注文商品											
			商品名		単 価(税込)		数 量		小 計(税込)		
							円		個		円
							円		個	А	
						П			個	個	
						Я			個	個 円	
						円			個円		
						合計			個	<b>固</b> 円	
	お支	払;	—— 方法	Ė	ロクレ	I 代金引換 ジットカード ⁄ Mastercard /	決済 ばね	利用予定のカー		てください)	h / Discover)

ファックスを頂戴してから2営業日以内に当店からの連絡がない場合は、ファックスが正しく届いていない可能性がございます。 その際はお手数ですが、当店まで確認のご連絡をお願いいたします。



/〒525-0047 滋賀県草津市追分1丁目1-33 TEL 0120-960-011

0120-960-011 FAX 077-565-3804