

FAX送信用 お問合せシート

商品名	価格(税別)	品番	数量	納期	金額	備考欄
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		
				/		

※品番は価格の後のAから始まる4ケタの英数字をご記入下さい

【貴社記入欄】

会社名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL番号	() -	FAX番号	() -
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 宅配代引(佐川急便Eコレクト)		
※ ご注文の場合は、お支払い方法のいずれかにチェックを入れて下さい。			
お客様通信欄			

FAX番号 028-656-6419