

FAX 送信票

この原紙をコピーしてご利用ください

ご用命欄にチェックをお入れください カタログ請求 見積依頼 注文依頼

年 月 日

御社名・役所名 自治会・町内会名	フリガナ
部署名・会長名 ご担当者名	フリガナ
ご住所	フリガナ 〒
TEL・FAX	TEL: FAX:
メールアドレス	
配送先	フリガナ 住所 〒 お名前 TEL:
備考欄:	



 FAX: 0120-750-762
番号はおかけ間違いのないようご注意ください。

品番	品名	数量	単価	金額

.....
カタログ掲載がない物で、お問い合わせがありましたらご記入ください。ご対応致します。