

# 空万・FAXご注文承り書

FAX  
送信方向



ご依頼主様 ※必ずご記入ください。	
ふりがな	
氏名	〒000-0000 都・道 府・県
電話番号	□□□□□□□□□□
支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き(代金引換) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <small>※いずれかにチェックして下さい。商品代金+送料+(代引き手数料又は振込み手数料)が必要となります。</small>

ご購入商品 商品番号に誤りがないか、よくお確かめの上、お申し込み下さい。

	商品名(又は商品番号)	数量	商品代金		商品名(又は商品番号)	数量	商品代金
1	□□□□□	□	□□□□	3	□□□□□	□	□□□□
2	□□□□□	□	□□□□	4	□□□□□	□	□□□□

お届け先 1 ご自宅以外へ当社から商品を直送する場合、下記ご記入下さい。

ふりがな													
氏名	〒000-0000 都・道 府・県												
電話番号	□□□□□□□□□□												
商品	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>商品名(又は商品番号)</th><th>数量</th><th>商品代金</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>□□□□□</td><td>□</td><td>□□□□</td></tr><tr><td>2</td><td>□□□□□</td><td>□</td><td>□□□□</td></tr></tbody></table>		商品名(又は商品番号)	数量	商品代金	1	□□□□□	□	□□□□	2	□□□□□	□	□□□□
	商品名(又は商品番号)	数量	商品代金										
1	□□□□□	□	□□□□										
2	□□□□□	□	□□□□										

お届け先 2 ご自宅以外へ当社から商品を直送する場合、下記ご記入下さい。

ふりがな													
氏名	〒000-0000 都・道 府・県												
電話番号	□□□□□□□□□□												
商品	<table border="1"><thead><tr><th></th><th>商品名(又は商品番号)</th><th>数量</th><th>商品代金</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>□□□□□</td><td>□</td><td>□□□□</td></tr><tr><td>2</td><td>□□□□□</td><td>□</td><td>□□□□</td></tr></tbody></table>		商品名(又は商品番号)	数量	商品代金	1	□□□□□	□	□□□□	2	□□□□□	□	□□□□
	商品名(又は商品番号)	数量	商品代金										
1	□□□□□	□	□□□□										
2	□□□□□	□	□□□□										

ご注文	<b>FAX0799-52-3868</b>	FAX 送信日	平成 年 月 日 送信
-----	------------------------	------------	-------------