

FAX オーダーシート

株式会社 アイタップ
FAXご注文申込み用紙

FAX : 0265-96-7879

この度は誠にありがとうございます。ご注文内容を下記にご記入の上、送信のほどお願い申し上げます。

お客様情報(納品先)

※メーカー直送の場合もありますので必ずご記入願います。

御社名・団体名:

ご担当者名

様

ご住所: 〒 ー

TEL:

FAX:

お支払方法: 代金引換 or 銀行振込 (どちらかにOしてください) ※銀行振込に必要な手数料はご負担願います。
※宅配便の代引き手数料はお客様でご負担願います。なお、ご購入金額6,000円(税抜)以上の場合送料は無料です。

発注日: 年 月 日

希望納品日: 年 月 日

ご注文内容

商品名	数量	単価	金額

ご注文合計金額	(税抜き) 円	(消費税) 円	(税込み) 合計 円
---------	------------	------------	------------------

ご要望等がございましたらご記入ください。

ご記入ありがとうございました。FAXが届きましたら確認のご連絡をさせていただきます。

お問合せ