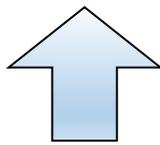


FAX送信方向



年 月 日

発 注 書

お客様情報 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		個人、法人の別について□にチェック(し)して下さい。 御名前(法人の場合は会社名、御担当者名)、送り先住所 連絡先電話番号、ファックス番号をご記入下さい。		送信枚数	枚
フリガナ					
会社名					
住所	〒 ー				
部署名					
フリガナ					
御名前	様				
電話番号		FAX番号			

御注文明細 数量を明記下さい。内容確認後、折り返し当社から御連絡いたします。				
	品 名	数 量	単 価	小 計
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
連絡欄			小計	
			税込 合計	