

FAX専用注文書

送信先FAX番号:
072-415-3569

■お客様情報

ご注文日: 年 月 日

会社名		ご担当者名	
施設名等			
ご住所	〒 —		
電話番号		FAX番号	
お支払い方法	☐ 銀行振込 ☐ 郵便振替 ※いずれかにVチェックを入れてください。		

■ご納品先

※『お客様情報』と異なる場合のみご記入ください。

お名前			
ご住所	〒 —		
電話番号			

■ご注文内容

商品番号	商品名	カラー	入数	ケース数

特記事項

--

ご注文を確認次第、お支払総額、振込先をFAXでお知らせいたしますので、必ずFAX番号をご記入ください。
(繁忙期には少々お待ちいただく場合がございます。)
在庫状態により、お電話でご注文を確認させていただく場合がございますので、よろしくお願いいたします。

業務用タオル館

TEL:072-415-3567

FAX:072-415-3569

営業時間:月～金曜(祝日除く) 9～17時