

■ ご注文日:                    年            月            日

業務用タオルの専門店 FAX 注文用紙

>>>送信先 FAX 0263-86-0528(番号をお間違えなく)

御社名/お名前 (ふりがな)		
ご担当者名(ふりがな)	(会社の方のみ)	
ご住所	〒                    -	
電話番号		連絡用
FAX 番号		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 前払い (銀行振込 / 郵便局) <input type="checkbox"/> 商品代金引き換え	
ご希望納期	月                    日到着 (午前・午後・夜間 18 時過ぎ)	

丸(もんめ)	商品名	色	数量
240 丸	*記入例 業務用スレンジャーフェイスタオル	イエロー	*記入例 20 ダース(240 枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)
			ダース (            枚)

■ 備考(お届け先が上記と異なる場合はこちらへご記入ください。)

FAX 番号    0263-86-0528    業務用タオルの専門店/丸一商事株式会社