

ご注文は■部分をご記載ください

■注文日 年 月 日

■ご注文商品 *オプションを選択の場合、追って確認のご連絡をいたします。

商品コード	商品名	オプション	個数	単価
		なし 名入・包装・のし	個	円
		なし 名入・包装・のし	個	円
		なし 名入・包装・のし	個	円

■ご注文主 *ご請求先になります。

住所 〒□□□□□□□□		
会社名	ご担当者	TEL
	様 (印)	FAX

■ご希望納期

年 月 日 ()

■納品先 *ご注文主と同じ場合、記載は不要です。

住所 〒□□□□□□□□		
会社名	ご担当者	TEL
	様	

■お支払い方法 *いずれかに丸印をつけてください

1. 銀行振込 出荷前お振込み 振込手数料はお客様ご負担	2. 後払決済 出荷後2週間以内のお支払い 決済手数料220円掛かります
--	--

(備考欄)
