



とことん自助具

通し番号( / ) 日付: 年 月 日  
※ご注文が2枚以上になる場合

# FAX 注文書

FAX: '\$' !), &' !, &, +

<b>申込み主</b>	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人(社名: )	
<b>申込者氏名</b>	様 フリガナ:	
<b>連絡先</b>	TEL _____	FAX _____
	携帯 _____	E-mail _____
<b>住所</b>	〒 _____ 都・道・府・県	市・区・郡

<b>納品先</b>	※上記住所と同じ場合は記入の必要はありません	
<b>氏名</b>	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人(社名: )	
	様 フリガナ:	
<b>住所</b>	〒 _____ 都・道・府・県	市・区・郡
<b>連絡先</b>	TEL _____	FAX _____

**お届け希望時間**

希望なし

午前中

12時~14時

14時~16時

16時~18時

18時~20時

20時~21時

当てはまる部分に○をして下さい。

No.	品番	商品名	数量	単価	金額
1				円	円
2				円	円
3				円	円
4				円	円
5				円	円
6				円	円
7				円	円
8				円	円
				<b>合計</b>	円

とことん自助具  有限会社 **フセ企画** 行き

〒111-0055 東京都台東区三筋1-2-15 TEL 03-5823-8286 FAX 03-5823-8287