



F A X : 045-320-0640

注文書

申込日： 年 月 日

	商品コード	商品名	単価 (定価)	数量
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
商品送付先	フリガナ	TEL :		
	名前	FAX :		
		e-mail :		
	〒	商品送付先		
	送付先	( ) 個人宅		
		( ) 個人宅以外		
	担当者名	※団体名で購入する場合は担当者名をお書きください		
支払方法 ※いずれか○をつけて 下さい	( ) コンビニ決済 (セブンイレブン) ( ) コンビニ決済 (ファミリーマート・ローソン・ミニストップ・セイコーマート) ( ) コンビニ決済 (デイリーヤマザキ) ( ) 銀行・郵貯ATM決済 ※いずれも、手数料は無料です。			
フリガナ				
請求書宛名				

請求書送付先 (支払者) 下記に当てはまる番号に○をつけて下さい。

1. 商品送付先と同一 (商品送付先のお名前と、請求書の宛名が同一)
2. 商品送付先と請求書の宛名 (送付先) が異なる場合  
請求書送付先 〒