



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 : | |
| | 送付先 | 〒 | 商品送付先 () 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 〒