



# FAXオーダーシート

(A4でコピーしてご使用ください)

0 0 2

(お願い)所定の記入欄以外の箇所に記入いただくと、読み取りができません。  
ご要望等は下記の「販売店連絡欄」にご記入ください。

お客様番号

お客様番号は数字8桁を全てご記入ください。

ご登録TEL番号

TEL番号は左詰で、ハイフン(ー)を抜いて市外局番からご記入ください。

ご注文日 月 日

買社名及び部署課名  
  
(担当者名: )

▼通常のお届け日以降の配達をご希望される場合のみご記入ください。  
▼お届け指定日は、ご注文を含むお渡月以内です(お座・お日は指定不可)。  
▼土曜日のお届けをご希望の際は、必ずお届け日指定日をご記入ください。

記入例 0 1 2 3 4 5 6 7

注文コード

8  9

数量 単位は記入しないでください

お届け指定日  月  日

メモ欄(お客様控え)

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							


メモ欄(お客様控え)

販売店連絡欄(カタログに記載されていない商品のご注文およびご要望をご記入ください)

販売店連絡欄(記入欄)

ご注文 24時間  
FAX番号 フリーダイヤル  
0120-816-177

ご利用の際は、番号をよくお確かめの上おかけ下さい。