

注文No.	伝票No.

FAX送信先 **03-6226-6234**

ご注文日 年 月 日

【お客様情報】 必ずご記入ください

フリガナ 法人名	住所 〒
部署名	TEL FAX
担当者名	Eメールアドレス

弊社から注文受領と注文内容の確認の連絡を致しますので、Eメールアドレスまたは、FAX番号を必ず記入してください。

【送付先】（上記と異なる場合のみご記入ください。）

フリガナ 法人名	住所 〒
部署名	TEL FAX
担当者名	

【お支払方法】 必ずどちらかを選択してください

代引	銀行振込（お振込み元社名）
----	---------------

【ご注文品】

製品名	単価	数量	金額
送料、代引手数料が不明な場合は空欄にて結構です。 弊社からの連絡時にお知らせいたします。	送料		
	代引手数料		
納品書金額記入 要 / 不要	総合計		

【配送希望】	曜日指定なし午前	曜日指定なし午後	平日午前	平日午後	土日午前	土日午後
--------	----------	----------	------	------	------	------

FAXをお送りいただいた時点ではご注文確定ではありません。
銀行振込の場合は、当社より確認連絡後、お振込みお願い致します。

銀行振込先
りそな銀行 東京中央支店
普通預金 5512664 バイ・デザイン(カ)

振り込み手数料はお客様のご負担となります。

備考
