

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 氏名	住所 〒
Eメール アドレス	TEL                                      FAX

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 氏名	住所 〒
	TEL                                      FAX

**【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（お振込者 氏名                                      ）
----	--

**【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		
<b>納品書金額記入 要 / 不要</b>	<b>総合計</b>		

【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    パイ・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	
----	--