

# FAX 注文シート

FAX 送信先：

ご注文日			月			日
------	--	--	---	--	--	---

お名前	
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	

納入先 ご住所	〒
電話番号	

	商品名	数量
1		
2		
3		
4		
5		

- 商品の発送は、ご入金が確認出来た翌日に発送させていただきます。
- お支払い方法は、銀行振込のみになります。手数料はお客様負担とさせていただきます。
- 返品は、出荷日より 2 週間以内で未使用未開封の場合に限らせて頂きます。

送信前にご注文内容を再度ご確認ください