



恐れ入りますがこの用紙をプリントアウトしてご注文下さい。

# FAX専用注文書

ご注文FAX専用  
フリーダイヤル **0120-606114**

年 月 日

商品コード	商品名 / 色No.	サイズ(巾)	数量	当社 記入欄

お支払方法		ご利用回数	受取可能日
銀行振込(入金確認後に出荷いたします)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以降	<input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 曜 <input type="checkbox"/> 日
* 会社名	フリガナ	* お客様 コード	ご担当者
* TEL		FAX	

※会社名・お客様コード・電話番号の記載があれば住所の記入を省略して頂けます。 ■ご住所変更(ある・ない)

ご住所	〒
-----	---

## 当社 ➡ お客様 [下記項目は当社にて記入後、返信させていただきます。]

この度は、ご注文いただきまして誠にありがとうございます。入金確認後の商品手配となります。

※お急ぎの場合は振込明細書の内容を当社までFAXお願い致します。

お振込先	★大阪シティ信用金庫 城東支店 普通 0858990	商品価格	¥
	★三菱UFJ銀行 京阪京橋支店 普通 1085576		
	★三井住友銀行 城東支店 普通 1669188	運賃	¥
		消費税8%	¥

※お振込手数料はご負担願います。

※振込み先名義はメイトウ株式会社でお願い致します。

お支払い合計 ¥