

フレコンバッグ.com FAX注文用紙

記入日 年 月 日

貴社名： _____ 部署名： _____ ご担当者名： _____ ご住所：〒 _____ TEL： () FAX： () E-mail: _____	商品納入先（貴社以外の場合） 会社名： _____ ご担当者名： _____ ご住所：〒 _____ TEL： () FAX： ()
ご希望納入日 月 日までに着、もしくは到着日指定 月 日 (交通事情等によりご到着日のご希望に添えない場合があります。)	

商品名	数量	単価	金額
		円	円
		円	円
		円	円
送料		円	円
代引手数料		円	円
小計		円	円
消費税		円	円
合計			円

ご要望欄

弊社記入欄 納入予定日 月 日



FAX 052-444-7619