FAX 注文用紙

FAX 050-3156-0398

株式会社アイビー

ご注文日　　月　　日

▼ ご注文主様 （法人様・業者様・事業主様の場合は必ず会社名・事業者名をご記入ください）

お客様情報			
会社名	フリガナ		
氏名	フリガナ 様		
住所	〒　　－		
電話番号	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－
お支払い方法 （いずれかに✓を付けてください）	□ 銀行振込　　□ 郵便振替 （ご注文確認後、ご請求金額とお振込先のご案内を FAX にてお送りします。 なお、お振込手数料はご負担願います） ＊ご入金確認後の商品手配となります ＊発送予定日が確定次第、又、商品発送次第、FAX にてご連絡します ＊時間指定はお受けできません		
備考欄			

▼ お届け先 （ご注文主様とお届け先が異なる場合のみ、ご記入ください）

会社名	フリガナ		
氏名	フリガナ 様		
住所	〒　　－		
電話番号	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－

▼ ご注文内容

商品名	商品番号	単価	数量	金額