

FAX専用ご注文書
株式会社 豊正堂 行

枠内をご記入下さい

TEL : 052-531-4042
 FAX : 052-531-4098

FAX送信枚数：全 枚

ご注文日 年 月 日

○ご注文主 ※ご請求先

貴社名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	

○お届け先 ※ご注文主と同じ場合は不要です。

会社名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	

○荷主 ※必ずご記入下さい。

いずれかに○		②指定する場合にご記入ください		
①指定しない	②指定する	会社名		TEL

○商品 ※ご注文の前に在庫の確認をしていただきますようお願い致します。

商品名	数量	単価	金額	ご希望納期
商品番号				
	個	円	円	月 日 ()
商品番号				
	個	円	円	月 日 ()
商品番号				
	個	円	円	月 日 ()
商品番号				
	個	円	円	月 日 ()
商品番号				
	個	円	円	月 日 ()

備考

【注意事項】

- ※カタログの表示価格に消費税は含まれておりません。
- ※送料無料の条件を満たしている場合でも、北海道・沖縄・離島の場合は、送料が別途必要となります。
- ※天候や運送便の交通状況等によっては指定の期日に届かない場合もございます。