

ご注文日: 年 月 日

ふつうのタオル屋 FAX 注文用紙

>>> 送信先 FAX **0263-86-0528** (番号をお間違えなく)

御社名/お名前 (ふりがな)			
ご担当者名(ふりがな)	(会社の方のみ)		
ご住所	〒 -		
電話番号		連絡用	
FAX 番号			
お支払い方法	前払い (銀行振込 / 郵便局)		商品代金引き換え
ご希望納期	月 日到着 (午前・午後・夜間 18 時過ぎ)		

刃(もんめ)	商品名	色	数量
240 刃	*記入例 業務用スレンカラーフェイスタオル	イエロー	*記入例 20 ダース(240 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)
			ダース ( 枚)

備考(お届け先が上記と異なる場合はこちらへご記入ください。)

FAX 番号 **0263-86-0528** ふつうのタオル屋/丸一商事株式会社