



弊社記入欄

FAXオーダーシート

※①～⑦の全ての項目にご記入ください。

①ご注文日

平成 年 月 日

②お申込者		当社からの返信方法※どちらかひとつにチェックしてください。→		<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-Mail
お名前 (会社名)	[フリガナ]	サマ	ご担当	[フリガナ]	サマ
		様			様
TEL		FAX			
郵便番号		E-Mail	@		
ご住所	[フリガナ]				
		都 道 府 県			

③お届け先		※お申込者とお届け先が違う場合のみご記入ください。			
お名前 (会社名)	[フリガナ]	サマ	ご担当	[フリガナ]	サマ
		様			様
TEL		FAX			
郵便番号					
ご住所	[フリガナ]				
		都 道 府 県			

④ご注文商品		※行数が足りない場合はコピーしてお使いください。			
	JANコード ※下4桁をご記入ください。	品名・直径・長さ	数量	重量×数量	定価×数量
1	454112800			kg	
2	454112800			kg	
3	454112800			kg	
4	454112800			kg	
5	454112800			kg	
6	454112800			kg	
7	454112800			kg	
8	454112800			kg	
9	454112800			kg	
10	454112800			kg	
⑤送料			※次の項目のうち、ひとつにチェックしてください。沖縄・離島は別途お見積もりとなります。		合計
			<input type="checkbox"/> トマト地区 <input type="checkbox"/> キャベツ地区 <input type="checkbox"/> オレンジ地区 <input type="checkbox"/> ミルク地区 <input type="checkbox"/> 別途お見積		kg

⑦お届け希望		※あてはまる項目すべてにチェックしてください。		⑥合計金額	
受取	<input type="checkbox"/> 終日可 <input type="checkbox"/> 午前希望 <input type="checkbox"/> 土曜希望				
	<input type="checkbox"/> 午後のみ可 <input type="checkbox"/> 日曜祝日希望				
日付指定 ※空欄可	月	日			

 送信先：君岡鉄工株式会社
0743-82-1925

※このオーダーシートは2007年11月末日まで有効です。