

FAX.082-277-0594

FAXご注文書

株式会社サンエール

ご依頼主様

ご注文日			年	月	日
〒					
					都道府県
					市町 区村
お名前		フリガナ			
					様
TEL			FAX		
E-mail					

お届け先様

ご注文日			年	月	日
〒					
					都道府県
					市町 区村
お名前		フリガナ			
					様
TEL			FAX		

商品名	数量	単価(税抜)	小計(税抜)

※消費税・送料("ご注文方法"をご参照下さい)・代引手数料は別途かかります

<input type="checkbox"/> 配達指定日	月	日	<input type="checkbox"/> 配達指定日なし
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時
	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時	

備考	ラッピング・のし種類(上書き・名前)等...
----	------------------------

★折り返し請求金額をReFAX致しますのでしばらくお待ちくださいませ

