

ご注文者様

ご氏名	フリガナ	ご注文日	年 月 日
御社名	フリガナ	ご担当者様名	フリガナ
ご住所	フリガナ 〒		
TEL	- -	FAX	- -
E-Mail			

上記住所と納品先が異なる場合のみ、ご記入ください（同一の場合は未記入）

納品先情報

ご氏名	フリガナ		
御社名	フリガナ	ご担当者様名	フリガナ
ご住所	フリガナ 〒		
TEL	- -	FAX	- -

お支払いについて ご希望のお支払い方法にチェックを入れてください

お支払い	☐ 銀行振込 ☐ 代金引換 ※ 手数料はお客様負担となります。何卒ご了承ください。		
------	--	--	--

配送について ご希望の時間帯にチェックを入れてください

お届け希望日	年 月 日	※ 天候や交通事情などにより、ご希望日時にお届け出来ない場合がありますので、予めご了承ください。
希望時間	☐ 午前中 ☐ 午後 ☐ 時間指定なし	

ご注文内容	
商品名	数量

注文書の確認後、弊社より改めて確認のご連絡をさせていただきます。

お電話でのお問い合わせ

0138-42-0471

電話受付：9:00～17:00（土日祝、年末年始、夏季休暇中をのぞく）
※不在の場合、留守番電話での対応となります。何卒ご了承ください。