



F A X 注文用紙

078-822-1222

お名前	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	会社名
	※必ずご記入ください … (姓) (名)	
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県
お電話番号		FAX番号
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い)	※弊社から御見積書を送付しますので、その後にお手続きをお願いします ※ご入金完了後に、お取り寄せをいたします ※振込手数料はお客様のご負担となります
	振込先	三菱UFJ銀行 東神戸支店 当座 313382 口座名義 コウベプラスコウグ(カ)
送料	地域別送料が適用されます。詳細はお問合せ下さい	
ご注文のお返事の方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
メールアドレス	※ メールでご返信希望の場合はご記入ください	

メーカー名	品名	品番	数量

【 備考 】

※3営業日以内に弊社からの連絡がない場合は、FAXが届いていない場合がございます。
今一度番号をお確かめいただき、再送信いただきますよう、お願いいたします。