



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 <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 東神戸支店 当座 313382 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号 14360 番号 69616561 <input type="checkbox"/> 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。