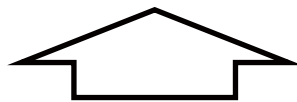




お炭はん.com



FAX送信方向

ご注文日 年 月 日

枚中

枚目

フリガナ お客様名/		フリガナ *個人の方は無記入 ご担当者名/	
お届け先 ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	フリガナ	
	県・府 都・道		
ご連絡TEL / (      )      -		FAX / (      )      -	
E-mail /			

ご注文内容

品名	商品番号	単価	数量	金額(税込)
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
	<input type="text"/> - <input type="text"/>			
ご連絡内容      月      日 配達希望				

ご注文ありがとうございます。

\*FAX送信前にお名前やご注文内容をもう一度ご確認ください。



お炭はん.com

シナイチバン ヨヤク

Assist 株式会社 アシスト

24時間  
受付

**FAX : 0120-471-489**

お問い合わせTEL:0120-471-438

(平日10時~17時00分)