



HP SERIES

ご注文ありがとうございます。
記入漏れがないようにご記入ください。

ご注文書

ファックス送信用

ご注文日/ 年 月 日

送信先番号

FAX.06-6460-7777

会社名 ご担当者名

ご住所

電話番号

ファックス番号

メールアドレス

お届け先が異なる場合はご記入ください。
〒

商品名(商品コード)	数量(個数)	単 価	金 額
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		

お支払い方法 ご希望のお支払い方法にチェックを入れてください。
※銀行振込を選択された場合はご入金確認後の出荷となります。 代金引換 銀行振込

※お届け先の時間帯指定はできませんのでご了承ください。

お届け先の地域によりましては、運送会社の事情により配送時間が遅れる場合がございますのでご了承ください。

備考欄(何かありましたらご記入ください。)

当社よりご注文確認のファックスをお送りさせていただきます。

