FAX 注文書

ご注文日:　　年　　月　　日

ご注文主様

お名前（会社名/ご担当者様）	ふりがな
印	
TEL	FAX
メールアドレス	緊急連絡先
ご住所	
〒	

お届け先

※お届け先がご注文主様と異なる場合のみご記入ください。

お名前 （会社名/ご担当者様）	ふりがな
TEL	FAX
ご住所	
〒	

ご注文内容

商品①				
商品番号		商品単価(税込)	数量	納品指定日
商品名		円	個	／
名入れ	□ あり　印刷色数:（　　）色　名入れデータ:有 or 無		□ なし	
ご要望				

商品②				
商品番号		商品単価(税込)	数量	納品指定日
商品名		円	個	／
名入れ	□ あり　印刷色数:（　　）色　名入れデータ:有 or 無		□ なし	
ご要望				

商品③				
商品番号		商品単価(税込)	数量	納品指定日
商品名		円	個	／
名入れ	□ あり　印刷色数:（　　）色　名入れデータ:有 or 無		□ なし	
ご要望				

※商品の在庫を確認して、送料を含めたお見積り金額をご案内いたします。
※商品に関するご案内は電話またはメールにてご注文主様にご連絡させていただきます。

運営会社:株式会社マイクロバブルパートナーズ｜TEL.0120-341-171

FAX 03-5962-1923