

変糸 ファクシミリ注文書



お支払い者・送付先:(※は、記入必須項目です。)

FAX送信先:0283-22-7520

名前	姓	名
ふりがな ※	せい	めい
郵便番号 ※	〒	-
住所 ※	都道府県	
電話番号 ※	-	-
ファックス番号 ※	-	-
E-Mailアドレス	@	
お支払い方法 ※	銀行振込み:ジャパンネット銀行 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/>	

別送先(お支払い者と違う場合は記入)

名前	姓	名
ふりがな	せい	めい
郵便番号	〒	-
住所	都道府県	
電話番号	-	-

下記商品ご注文致します。

No	商品コード	商品名	数量(本数)	単価	合計金額	コメント
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
送料						
今回のご購入代金+送料の合計						

ファックス送信先:
0283-22-7520

ご注文後の変更などの連絡先: 丸昌産業株式会社

電話:0283-22-1901

送料等がご不明な場合には、ファックスにて返信又はお電話にてご連絡致します。