

オンラインショップ・規格品ご注文専用用紙

送信先 FAX:087-845-7309

ご注文日 年 月 日

ご注文確認後、FAXにてご請求金額等をご連絡させていただきます。
ご連絡の内容でよろしければ、署名、ご捺印の上、再度 FAX をお送り
ください。その FAX の到着を以て、正式なご注文とさせていただきます。

■お客様情報 (※太線枠内は必ず記入して下さい。)

| | | | |
|--------|----------------------------------|--------|--|
| お名前 | 法人の場合は、社名+担当者名 | フリガナ | |
| ご住所 | 〒 ー ※アパート、マンション名まで詳しくご記入ください。 | | |
| お電話番号 | | FAX 番号 | |
| E-mail | | | |

※ご注文商品のお届け先は、ご注文者様のみとさせていただきます。

■ご注文品 (※太線枠内に記入して下さい。金額欄は当社が記入します。)

| 商品名 | 記号 | 個数 | 金額 |
|-----------------------|----|----|-------------|
| | | | 円 |
| | | | 円 |
| | | | 円 |
| 送料+代引き手数料 | | | 円 |
| ※お支払い方法は、代金引換のみとなります。 | | | 総合計金額(税込) 円 |

■ご希望納期

| | | | | | |
|-----------------------------|-----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 配達希望日: | 月 | 日 | | | |
| 配達希望時間 (ご希望の時間帯に○をつけてください): | 午前中 | 12:00~14:00 | 14:00~16:00 | 16:00~18:00 | 18:00~21:00 |

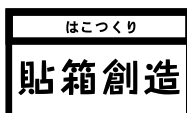
備考欄 (ご自由にご記入ください)

| |
|--|
| |
|--|

■ご注文確認 (※当社記入の金額欄をご確認後、ご記入・ご捺印ください。)

※ご注文前にホームページ上の特定商取引法の表示、各ご注意点をご承諾の上、署名捺印下さい。

| | | |
|------|--|-----|
| お客様名 | | (印) |
|------|--|-----|



株式会社オリタ印刷紙工
〒761-0122 香川県高松市牟礼町大町 1109-2
TEL:087-845-1490 / FAX:087-845-7309