

FAX 送信先 : 03-3934-9753

共栄リストーン FAX 注文書

注文日 : 年 月 日

御社名		担当者 お名前	
TEL		FAX	
御住所	〒		

▪ お届先の指定がある場合は記入をお願いします。

お届先名	
お届先 TEL	
お届先 住 所	〒
備考欄	

▪ 御注文商品

No.	商品名	サイズ	数量
1			
2			
3			
4			
			合計数量

▪ 希望お届け日

年 月 日 ( AM・PM・時間希望なし )
------------------------

- 文字は大きくご記入ください。
- 弊社より発送予定のご連絡をもって、御注文の受付となります。

FAX 送信先 : 03-3934-9753