

ファックス注文書 (機械、工具用)

発注日 20 年 月 日

★このページを印刷しご記入頂きFAXにてご注文下さい。

(有)ドマーニ行 FAX:072-429-5131

御社名(店名)	ご担当者名			
	様			
連絡先	TEL	FAX		
ご住所	〒(-)			
★電話番号、ファックス番号は必ずご記入下さい。				
商品名	商品NO	価格	数量	備考
お支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> チェックを付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 <input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 代引き便 ★代引き便をご選択の場合別途、代引き手数料がかかります事ご了承ください。 ファックス到着後、在庫状況を確認し納期・口座番号等ご連絡いたします。 商品によりましては納期がかかります事ご了承下さい。長期欠品の場合別途お知らせ致します。			