

# ファックス注文書(ケース、ディスプレイ用)

発注日 20 年 月 日

★このページを印刷、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	ご担当者名 様				
連絡先	TEL	FAX			
ご住所	〒(        -        )				
★数量は入り数(包装単位)以下ではご注文お受け出来ませんのでご注意ください。					
商品名	品番	カラー	数量(入数単位)	ネーム	価格/個
(例) 大型プロッチケース	2161-B	白	( 10 個入 ) × 2	有・無	¥1,600
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
			(    個入 ) ×	有・無	
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 継続にご注文の場合別途締め日、お支払い日をご相談させていただきます。				
ファックス到着いたしましたら在庫確認後 発送日、合計金額、口座番号等お知らせ致します。					
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。					