FAX注文書

20180101

●商品情報						
・商品名				・商品番号	ASON	
・単価			 円×数量	•		
・合計			· — 円			
●お支払い方法						
□代引 □銀行振込 □後払い ※「後払い」は、メールアドレスも記入してください。						
				@		
●お客様情報						
・お名前			様	・ふりがな		さま
・都道府県		・市区町村	•			
. 3	 番地・マンション名等	•				
· =			· TEL _	-	-	
* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
●お届け先情報	※お客様情報と同]一の場合は、記入				
・お名前			様	・ふりがな		さま
・都道府県		・市区町村	•			
· -			· TEL _	-	-	
●お届け情報						
・お届け時間帯	□希望なし □午前中 □14:00~16:00 □16:00~18:00 □18:00~20:00 □19:00~21:00					
\\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \						
・送り状	□品名を記載する	□品名を記載しない	※ この場合	二 二 二	と記載しまり。	
●ご要望など						

ストリームライン FAX番号:050-3737-8562