

# F A X 専用注文書

送信先FAX番号：  
**072-415-3569**

## ■お客様情報

ご注文日： 年 月 日

|        |   |       |  |
|--------|---|-------|--|
| 会社名    |   | ご担当者名 |  |
| 施設名等   |   |       |  |
| ご住所    | 〒 ー   |       |  |
| 電話番号   |   | FAX番号 |  |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替      ※いずれかにVチェックを入れてください。 |       |  |

## ■ご納品先 ※『お客様情報』と異なる場合のみご記入ください。

|      |     |  |  |
|------|-----|--|--|
| お名前  |     |  |  |
| ご住所  | 〒 ー |  |  |
| 電話番号 |     |  |  |

## ■ご注文内容

| 商品番号 | 商品名 | カラー | 入数 | ケース数 |
|------|-----|-----|----|------|
|      |     |     |    |      |
|      |     |     |    |      |
|      |     |     |    |      |
|      |     |     |    |      |
|      |     |     |    |      |

|      |
|------|
| 特記事項 |
|------|

ご注文を確認次第、お支払総額、振込先をFAXでお知らせいたしますので、必ずFAX番号をご記入ください。  
(繁忙期には少々お待ちいただく場合がございます。)  
在庫状態により、お電話でご注文を確認させていただく場合がございますので、よろしくお願いたします。

**業務用タオル館**

TEL: 072-415-3567

FAX: 072-415-3569

営業時間: 月～金曜(祝日除く) 9～17時