

(有)赤羽根 FAXご注文書

商品の注文 在庫の問い合わせ (チェックを入れてください。)

お名前／会社名		担当者	
ご住所			
〒			
電話番号		FAX番号	
お支払い方法 (チェックのない場合は代金引換とさせていただきます。)			
<input type="checkbox"/> 代金引換			
<input type="checkbox"/> 銀行振込 ⇒ (<input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> PayPay銀行)			

商品NO	商品名	個数(入数)	(ご希望数)
(例)N-15	*****		

※ご注文商品欄が足りない場合は、再度印刷ください。

備考(ご質問などありましたらご記入ください。)

※上記住所とお届け先が異なる場合は、こちらにご記入ください。

--

(有)赤羽根 ご注文FAX受付番号

06-6968-1118

有限会社 赤羽根

<https://www.akabane-net.co.jp/>
TEL 06-6969-2418 FAX 06-6968-1118
