

C.A.プランニング様
専用注文書



| |
|---------|
| ご注文日 |
| 月 日 送 信 |

FAX注文書

コピーして
お使い下さい

ご注文方法

※下記に必要事項をご記入の上、FAX送信をお願い致します。
※ご注文確認後、担当者よりご連絡もしくはFAXで回答致します。

ご注文者様

| | | | |
|-----|----|-----|-----|
| 会社名 | 御中 | TEL | () |
| 担当者 | 様 | FAX | () |
| ご住所 | 〒 | | |

お届け先

同上 ※お届け先がご注文様と同じ場合は を入れて下さい。

| | | | |
|-----|---|-----|-----|
| 会社名 | 様 | TEL | () |
| ご住所 | 〒 | | |

ご注文内容

| 商品コード | 商品名 | 数量 | 金額 (税別) |
|--|-----------------|-----------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | 送料 (全国一律1,000円) | 1 | 1,000 |
| 送料は全国一律1,000円 (税別) となります。 | | 小 計 | 円 |
| ご連絡方法 (納期・在庫等) ※無記入の場合はFAXにてご連絡致します。 | | 消費税 (10%) | 円 |
| <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX | | 合 計 | 円 |

備考欄

※その他ご要望がございましたらご記入下さい。

※記入漏れがある場合、ご希望通りにお届け出来ない事がございますのでFAX送信前に再度ご確認をお願い致します。

ご注文は
24時間受付

FAX 04-7128-4496

株式会社プラスワンツール
TEL:04-7128-4495