

# 注文書 ※ご希望の商品情報と必要事項をご記入ください

FAX受信後、ご注文内容とお支払方法の確認の為、こちらからご連絡させていただきます  
折り返しに差支えのない電話番号とFAX番号を必ずご記入願います

## FAX: 0972-20-0053 (合同会社 新栄丸)

【ご注文日】 年 月 日

### ■ご注文者様■

お名前 (法人名)		ご担当者様 (法人様のみ)	
住所 〒			
TEL		/ FAX	

### ■お届け先①■

お名前 (法人名)		ご担当者様 (法人様のみ)	
住所 〒			
TEL		/ FAX	
商品名	個数	金額	
			円
			円
			円
備考 (配達希望日時など)			

### ■お届け先②■

お名前 (法人名)		ご担当者様 (法人様のみ)	
住所 〒			
TEL		/ FAX	
商品名	個数	金額	
			円
			円
			円
備考 (配達希望日時など)			

その他ご要望など

--