

# FAX注文書

ご注文日 \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

御社名：	
ご氏名：	
ご住所：	
電話番号：	
FAX番号：	

## 【ご注文内容】

品名	サイズ	単価	数量	金額
				合計

ご請求金額を後程当社よりご連絡いたします。

ご入金確認後、商品を発送させていただきます。

振込手数料は貴社ご負担にてお願い致します。

ご入金確認後 2~3営業日以内に出荷予定となります。

振込先：十六銀行 小田井支店

当座番号：48170 カニシラ

ご要望・その他	
---------	--

## 株式会社 西村

名古屋市西区玉池町304番地

TEL 052-502-4338

FAX 052-502-8070

### ～商品発送までの流れ～

本紙ご記入、ご返送→弊社より金額ご連絡→ご入金→商品発送 の流れになります。