【ＦＡＸ注文書】　(作業手袋専用)

シザイコム　宛

ＦＡＸ番号 (06) 6338－6632　　発注年月日　　年　　月　　日

※弊社からのご連絡はメールまたはＦＡＸにてさせていただきますので、お間違いのないようにご記入願います。

※銀行振込の場合は後ほどメールまたはＦＡＸにて振込口座をご連絡させていただきます。

※ご注文内容の確認のために、お電話をさせて頂く場合がございます。

■　お届け先について　※各項目お間違いのないようにご記入下さい。(※は必ずご記入下さい。)	
(フリガナ) ※お名前	
貴社名/部署名	
※ご住所	〒　　都 府 県　　市 区 町 郡 村
※電話番号/ＦＡＸ番号	【※電話】(　　)　　-　　【※FAX】(　　)　　-
Ｅメールアドレス	@
■　ご注文商品について　※数量はネット掲載の数量単位での販売となります。	
商品番号/商品名 カラー/サイズ	カラー〔　　〕　サイズ〔　　〕
数　量	〔　　〕双・ダース・枚　※入数はネット掲載の単位をご記入下さい。
商品番号/商品名 カラー/サイズ	カラー〔　　〕　サイズ〔　　〕
数　量	〔　　〕双・ダース・枚　※入数はネット掲載の単位をご記入下さい。
商品番号/商品名 カラー/サイズ	カラー〔　　〕　サイズ〔　　〕
数　量	〔　　〕双・ダース・枚　※入数はネット掲載の単位をご記入下さい。
■　お届け曜日、時間、お支払い方法、領収書について (○で囲んで下さい) (※は必ずご記入下さい。)	
希望お届け時間	希望なし ・ 午前中 ・ 12 時～14 時 ・ 14 時～16 時 ・ 16 時～18 時 18 時～20 時 ・ 20 時～21 時
お届け曜日について	いつでも配達可能 ・ 土日祝の休日配達を希望 ・ 〔　　〕曜日以外の配達を希望 土日祝以外の平日配達を希望 ・ 日祝以外の平日配達を希望
※お支払い方法	代金引換 ・ 銀行振込(先払い)→【※お振込予定日】　　月　　日
当店発行の領収書	必要なし ・ 領収書希望 ・ 領収書と請求書希望 (必要なしの場合は、ヤマト運輸・各振込機関発行の領収書をお使いください)
■　備考欄 (領収書の宛名、連絡事項など)	

以上の内容で注文します。