

# F A X 受付番号 : 06-6567-1577

## F A X 注文書

株式会社セイユーコーポレーション御中

※は書き込み厳守です。

注文 No. \_\_\_\_\_

※貴社名	(フリガナ)	※ご担当者名	(フリガナ)
※ご住所	〒 -		
※電話番号	( ) -	※F A X 番号	
E-Mail			
ご希望配達日	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時	
納品場所	〒 -		
	TEL ( ) -		
※お支払方法			

注文商品 (容量)	注文数	単価	金額	備考

小計金額 \_\_\_\_\_

消費税 (8%) \_\_\_\_\_

合計金額 \_\_\_\_\_

返信 F A X にて、弊社より回答させていただきます。

回答納期	月 日必着	お荷物お問い合わせ番号	
------	-------	-------------	--

ご注文ありがとうございました。