

FAX受付番号：06-6567-1577

FAX注文書

株式会社 セイコ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	() -	※FAX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 () -		
※お支払い方法			

注文商品(容量)	注文数	単価	金額	備考

小計金額 _____

消費税(5%) _____

合計金額 _____

返信FAX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。