

プリントアウトの上ご記入下さい

ファックス オーダーシート

■ご氏名			
■郵便番号			
■ご住所			
■電話番号			
■FAX 番号			
■メールアドレス			
■決済方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ご入金確認後の発送)	
■時間指定	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14 時
	<input type="checkbox"/> 14~16 時	<input type="checkbox"/> 16~18 時	<input type="checkbox"/> 18~20 時
	<input type="checkbox"/> 20~21 時		
■ご希望商品	ご希望商品名	商品番号	金額
◆ 備考欄 ◆	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積り依頼 <input type="checkbox"/> 在庫確認依頼		
■希望ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール 折り返しお見積もり、発送予定日をご連絡させていただきます		

ご記入の上 **0566-72-5889** にお送り下さい

有限会社 **オカダエンタープライズ** 〒446-0056 安城市三河安城町1丁目3番地5
TEL 0566-72-5888 FAX 0566-72-5889