

ご注文の際はこのページをコピーしていただき、所定事項をご記入の上FAX願います。

# ORDER FORM 2011

年 月 日

ご注文主様 (確認の為、FAXを差し上げることがありますので必ずご記入願います)

お名前(ふりがな)

ご担当者名(ふりがな)

ご住所 〒( )

TEL: ( ) -

携帯電話: ( ) -

FAX: ( ) -

お支払方法 振込 / 代金引換 / e-コレクト (業販の場合は別途手数料が発生します)

|    | 頁 | 品番 | 品名 | 数量 | 備考 |
|----|---|----|----|----|----|
| 1  |   |    |    |    |    |
| 2  |   |    |    |    |    |
| 3  |   |    |    |    |    |
| 4  |   |    |    |    |    |
| 5  |   |    |    |    |    |
| 6  |   |    |    |    |    |
| 7  |   |    |    |    |    |
| 8  |   |    |    |    |    |
| 9  |   |    |    |    |    |
| 10 |   |    |    |    |    |
| 11 |   |    |    |    |    |
| 12 |   |    |    |    |    |
| 13 |   |    |    |    |    |
| 14 |   |    |    |    |    |
| 15 |   |    |    |    |    |



有限会社フェネックグループ

## ワイセコジェーピー事務局

# 送り先 FAX番号: 0562-45-0343