

FAX注文シート

※コピーしてご利用ください。
※黒いボールペンなどではっきりとご記入ください。

ご注文日	年 月 日
------	-------

注文シート枚数	枚目 / 枚中
---------	---------

ユーザーID

※ユーザーIDは必ずご記入ください。

貴社名	フリガナ	フリガナ
	ご担当者名	お電話番号

ご登録住所以外にお届けを希望される場合、印をつけて下記に納品先住所をご記入ください。

納入先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	納入先電話番号 ※ハイフン不要
		納入先担当者名
納入先会社名		

記入例
丸底フラスコ(PFA)を5個注文する場合

コード No.	価格(単価・右詰)	数量(右詰)
0 - 1029 - 01	10250	5

コード No.	価格(単価・右詰)	数量(右詰)
1. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

販売店

1回のご注文が
10,000円以上で送料無料!

- 北海道・沖縄・離島地区は別途送料をご負担頂く場合があります。
- 合計金額が10,000円(税別・商品代のみ)未満の場合、別途送料1,000円を申し受けます。
- 配送の日時指定は承れません。

送信前にご注文内容を
再度ご確認ください

FAX 0725-54-1955