

FAX専用申込用紙

FAXでの注文をご希望の方は下記の枠内の情報をご記入の上、弊社までFAX願います。

		ご記入日	年	月	日
フリガナ	部署名				
貴社名	ご担当者名				
	TEL				
	FAX				
	ご携帯				
ご住所 〒 —					
ご請求書郵送先 ※上記と異なる場合のみ 〒 —	部署名				
	ご担当者名				
	TEL				
	FAX				
商品のお受取方法 <input type="checkbox"/> 保管場所へ引取に行く <input type="checkbox"/> 配送を希望する 納品先（所在地等）：					
フォークリフト <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4t車進入 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 大型車進入 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可					
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 事前振込み <input type="checkbox"/> クレジットカード支払い <input type="checkbox"/> 現地(保管場所)で現金支払い <input type="checkbox"/> 現地(保管場所)でクレジットカード支払い					
品番		商品名		数量	
《注意事項》 ご注文順に在庫確保及び出荷手続きを行いますので、品切れの際はご了承ください					

株式会社ワイドループ

TEL : 048-832-2705

FAX : 048-832-2706

