

□注 文 書 / □お見積り依頼書

ご注文主★ ※は必須項目です。

ご注文日	年 月 日
※ご住所	〒 -
※お名前	印
※お電話番号	
※FAX番号	
E-mail	@

※お届け先(上記ご住所と異なる場合のみご記入ください)

ご住所	〒 -
お届け先名	
電話番号	- -

※お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 郵便・銀行(※初めての方は代引きのみ)
--------	---

ご注文内容

型番	商品名	数量	単価	金額
合計金額				

商品に入りたい文字

--

※商品によって上記金額のほか、送料が発生いたします。

詳しくは電話でお尋ねいただくか、弊社ホームページにてご確認下さい。

ご注文ありがとうございました。内容を確認し次第、ご返事させていただきます。

3営業日経過しましても、当店よりの連絡がない場合には、FAXが受信できていない可能性がありますので、お手数ですがご連絡ください。

【注文先】富士タオル

〒885-0093

宮崎県都城市志比田町11107番地

TEL :0986-23-1541

ご注文専用FAX番号

0986-23-0824