

# FAX注文書 FAX:0865-45-8544

【お客様の連絡先】

ご注文日

年

月

日

フリガナ			
お届け先名			
TEL		FAX	
フリガナ			
ご住所	〒		

【ご希望のお届け希望日時がある場合のみご記入ください】

納期	年	月	日	時頃着
----	---	---	---	-----

【商品お届け先】  同上 ※お客様の連絡先とお届け先が同じ場合は「同上」にチェックを入れてください。

フリガナ			
お届け先名			
TEL		FAX	
フリガナ			
ご住所	〒		

【ご注文商品】

NO	商品番号	商品名	数量	単価	金額(税込)
1					
2					
3					
支払方法		・銀行振込	・代金引換	合計金額	

【備考】

--

【ご確認方法】 ※いずれかに○をお願いします。

	FAX	電話	必要なし
注文確認方法			
配送確認			

出力機器専門店  
イーコピー   
〒719-0233 岡山県浅口市鴨方町地頭上134  
電話:0865-44-7939 営業日:平日10時~17時  
メール:order@e-copy.jp

【振込先】 PayPay銀行 本店営業部 普通 1980701 ュ)イープラザ ※振込手数料はご負担ください

FAX:0865-45-8544 ※頂いた個人情報は、ご注文手続き以外には使用いたしません。