

ベストパック FAXご注文用紙

FAX:03-3631-7780

TEL:03-3631-7785

※太枠の中をご記入ください。

ご注文日	
------	--

ご注文者様	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
Eメール	

伝票No	
希望配達時間	

※ご注文様と同じ場合は空白のままで結構です。

届け先名	
届け先住所	
電話番号	

支払方法	銀行振込／代金引換
------	-----------

◆お振込み先◆

みずほ銀行

本所支店 当座)11110 (株)スドウ

※振込手数料はご負担ください

ご注文内容

商品コード	商品名	入数	数量	価格(税込)	小計

※FAXでのご注文の場合はポイントのご使用、加算はできません。

※価格につきましては予告なく改定する場合がございます。ご注文時にご確認下さい。

商品合計(税込)	
送料(1万円以上お買上げの場合は無料です)	
代引手数料(税込)	
合計	

通信欄

領収書が必要な場合はこちらにご記入ください。(インボイス番号付きの領収書を発行いたします。)