

ホームページDL用 FAXオーダーシート

返信確認	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
弊社のご利用	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 2回目以降 <small>前のご注文時期(おおよそで結構です)</small>
年 月 日		
お取引方法	<input type="checkbox"/> 従来通り	<input type="checkbox"/> 前金 <input type="checkbox"/> 代金引換
送料が有料の場合の連絡	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

年 月 日
送信FAX 枚(本紙を含む)

会社名 (お名前)	} 様	得意先コード	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []						
担当者 (記入者)		} 様							
ご住所	〒 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []								
☎	()		FAX	()					

注文番号	商品名 (型・色などを詳しくご記入下さい)	容量・大きさ	数 量
	既製品 店名入り		
	既製品 店名入り		
	既製品 店名入り		
	既製品 店名入り		
	既製品 店名入り		
	既製品 店名入り		

【原稿記入欄】 ご要望などの連絡欄としてもご利用下さい。

- 【ご注意】
- 店名入り印刷物ご注文の際には、原稿又は見本をオーダーシートの原稿記入欄、もしくは別紙にてお送り下さい。
 - FAX送信の前に記入漏れ・注文内容の間違い等がないか、もう一度ご確認ください。
 - 記入漏れ等がございましたら、商品の発送が大幅に遅れますのでご注意ください。
 - 送料はお客様のご負担にてお願い致します。



送信方向

株式会社 オオノ

TEL 03-3652-0102(代)

FAX  03-3653-3610