

お名前			ご担当者
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 代引き

コメント	○日まで到着希望、希望配達時間帯、Eメールアドレス(メール連絡希望)等
------	-------------------------------------

領収書発行	<input type="checkbox"/> 希望しない
	<input type="checkbox"/> 希望する 代引きの場合は、受取り人名で送り状の1枚が領収書となります。別名を希望される方はお書きください。
領収名	

商品送り先が違う場合ご記入ください。

お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	

	型番	#(数字)商品名(入数)	数量	価格
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				