

FAX専用発注書

(インターネット)

枚中

枚目

ご注文実績	お客様コード	発送先コード	ご依頼日
有・無			年 月 日

貴社名	部署名
担当者お名前 <small>※フルネームでご記入下さい。</small>	緊急連絡先
TEL - -	FAX - -
貴社所在地 〒	
URL http://	E-mail

お届け先 お届け先が上記と異なる場合のみご記入下さい。

お届け先	担当者
お届け先住所 〒	
TEL - -	FAX - -

ご注文内容

※太枠内は必ずご記入下さい。

ご注文商品コード	ご注文商品名	規格	数量	備考	当社出荷日

納期のご連絡

- 不要
- 電話にて回答
- FAXにて回答

ご希望お届け日

月 日 ()

土曜日配達

- 可 不可

日曜日・祝日配達

- 可 不可

※ご記入のない場合は、土・日・祝日明けの平日お届けとなります。

ご連絡事項

<input type="checkbox"/> 代引支払

YOUBON

株式会社 コーボン
〒441-8134 愛知県豊橋市植田町字上り戸75
電話番号 ☎ 0532-29-7811(代)
FAXフリーダイヤル 0120-771020
fax.0532-29-7815
URL http://www.youbon.co.jp
E-mail youbon@youbon.co.jp

ご注文は、下記ファックスフリーダイヤルをご利用下さい。

FAXフリーダイヤル 0120-771020

ご注文は、この用紙をコピーしてご利用下さい。