

# F A X 注 文 用 紙

ご注文日： 年 月 日

- ご注文は太線枠内の必要事項をご記入の上FAXをお願い致します。
- お支払い方法は代金引換えとなります。(商品代金+送料+消費税 代引き手数料は不要です)

品番	品名		カラー	サイズ	数量	単価	合計
E-3096-7	記入例		ライトベージュ	M	1		弊社記入欄
送料 (税別)	関東	600円	北海道・四国・九州	900円	送料		
	沖縄	1400円	その他の県	700円	小計		
※大きさ、離島などの条件により料金が異なる場合がございます。						消費税	
ご注文30,000円(税込)以上で送料無料になります。						合計	

貴社名			ご担当者名	
電話番号			営業時間	
FAX番号			定休日	
ご住所	〒			

**ご注文FAX番号 03-6381-5399**

お問い合わせ先：株式会社シロタコーポレーション  
 TEL 03-6381-5398 FAX 03-6381-5399  
 (月～金曜日 9:00～17:00 (土・日・祝祭日休み))

弊社担当

E-mail: catalogue@shirota-corp.com