

# 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	700円	北海道・四国・九州		1000円	送料	
	沖縄	2000円	その他の県		800円	小計	
※離島の場合別途お見積りいたします						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

株式会社 シロタコーポレーション

〒105-0004 東京都港区新橋5-7-14-3F-西

TEL 03-6381-5398 FAX 03-6381-5399

弊社担当:

月～金曜日 9:00～17:00 (土・日・祝祭日休み)