

**FAX専用 011-816-3838 (24時間受付)**

**テックプラン FAX専用 ご注文用紙**

ご注文日：平成 年 月 日 ( )

ふりがな		ふりがな	
お名前		御担当者	
ご住所	〒 TEL ( )		
お電話番号		FAX番号	
お支払い方法	現金（着払い） ・ 銀行振込		
通信欄			

**ご注文商品**

商品名	単価	数量
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	円	個
	合計数量	

※FAX専用注文用紙を受信後、金額・納期のFAXを折り返しFAX返送いたします。  
 ※受付が土・日・祭日及び、当社指定休日の場合は、FAX返送が、翌営業日になる場合がございます。