

FAX注文書

Daitron EC-SHOP 行き
Fax.042(571)8818

必須	お名前	
	郵便番号	
	ご住所	
	電話番号	()
	FAX番号	()
	お支払い方法	代金引換 ・ 銀行振込
	お届け希望日	月 日
	別紙(注文明細など)	あり ・ なし
任意	ご注文番号	
	御社名	
	e-mailアドレス	

上記とお届け先が異なる場合はご記入下さい。

送り先	お名前	
	郵便番号	
	ご住所	
	電話番号	
	会社などの名称	

	商品コード	商品名	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			

※商品コード/商品名いずれかで結構です。

----- Daitron EC-SHOP記入欄 -----

	通信欄	受付印
商品代金	出荷予定日 :	
送料	確定出荷日 :	
消費税	送り状番号 :	

お支払い総額

<お振込先>
三菱UFJ銀行 瓦町支店 当座 41134
ダイترون株式会社
(※振込み手数料はご購入者ご負担となります。)