

《ACT-it！申し込み》

FAX 03-3312-1787

F A X 注 文 書

東洋物産株式会社 営業3部3グループ宛

平成 年 月 日

下記の通り、注文いたします。

会社名			
ご担当者名			
住 所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
部署名			
<input type="checkbox"/> お届け先が上記住所と異なる場合はご記入お願いします。			
会社名			
ご担当者名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		お届け先FAX	
部署名			
備 考			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
ACT-it！			580		0
送料					0
					0
					0
				小 計	0
				消 費 税	0
				合 計 金 額	0

※ご注文合計金額(税別)が2万円以下の場合、送料が別途1,000円掛かります。

東洋物産株式会社
〒166-0012 東京都杉並区和田3-53-14
TEL:03-5377-2889 FAX:03-3312-1787