

FAX用ご注文シート

FAX 番号 : 0725-50-4118

ご注文日	年	月	日
ご住所	〒		
貴社名		部署名	
TEL		FAX	
ご担当		E-MAIL	

納入先 (納入先の住所が上記以外の場合、ご記入ください。)			
納入先 ご住所	〒		
納入先名	部署名があればご記入ください		
TEL		ご担当	

ご注文内容				
品 名		品 番	数 量	備 考
ご記入例	丸型コンテナバッグ	BS-002	10	

お支払方法 (お支払いについてのご不明点・ご相談はお問合せください)	
【はじめてのご注文の場合】 ☐ 銀行振込 (ご入金確認後発送)	【以前にご注文いただいたことがある場合】 ☐ 銀行振込 (請求書到着後 7 日以内) ☐ 掛払い 毎月 日締 (当 翌) 月 日支払

納入日について (12 時までのご注文は原則として当日発送いたします)	
☐ 指定日なし (即納) お届け日時につきましては、地域・交通事情により異なりますのでご了承願います。 ☐ 指定日有り (ご注文日の 3 日以降でご記入ください) _____ 月 _____ 日 () ※時間指定はご容赦願います	

コメント欄

 **日本中海国際貿易株式会社**
 和泉事務所：〒594-0031 大阪府和泉市伏屋町5丁目14番8号
 泉北第三ビル201号室
 TEL: 0725-57-2968 FAX: 0725-50-4118
 E-mail: otoiwase@japanchukai.com
 HP: http://www.japanchukai.com