

FAX 注文書

年 月 日 ICL利用規約を遵守し下記商品を注文します。

希望のお支払い方法にチェック
してください。

銀行振り込み
原則、発送日前日ご確認、
最終当日午後2時にご確認)

代金引換払い
50万円未満まで

	メーカー名	商品名	型式	数量
注文商品1				
注文商品2				
注文商品3				
注文商品4				
注文商品5				

	漢字	フリガナ
配送先宛名 お名前		
郵便番号		
配送先住所		
配送先TEL	配送先FAX	
ご注文者 お名前	漢字	フリガナ
ご注文者 郵便番号		ご注文者と配送先が同場合は記入無しで結構です。
ご注文者 住所		
ご注文者 TEL	ご注文者FAX	
希望納期	納期限度	
その他 連絡事項		