

# 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

漢字

フリガナ

ご注文者  
お名前

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