

FAX. 0574-23-2078

プロケミ FAX 注文用紙

ご注文者様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	☆住所		☆リピート注文の場合、住所記入は不要です。	
	ふりがな			部課名	
	会社名				
	ふりがな			電話	
担当者	役職	氏名		FAX	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ジャパンネット銀行 本店営業部 普通：6154311 名義：ダイケンセイヤク(ユ <input type="checkbox"/> 代引き				
<input type="checkbox"/> 商品発送の連絡 (FAX)の受け取りを希望する <input type="checkbox"/> 連絡は不要					

上記のご住所以外へのお届けをご希望の場合のみご記入ください。

商品お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ふりがな				
	住所					
	ふりがな			電話		
受取人			FAX			

オーダー記入欄	商品名	数量	金額
※商品名記入例：クモルス 100g 1 ケース (6 本入り)		小計	
<通信欄>		送料	
		代引手数料	

お支払額

月 日に発送しました。
西濃運輸 ヤマト運輸 福山通運
荷物問合せ番号：

大研製薬有限公司
TEL: 0574-23-2077
FAX: 0574-23-2078