

【国産タオル専門店】
WYNNKENGEOFU

注文書

ご注文日 年 月 日

受付番号

FAX : 072-424-2172

MAIL : contact@wynnkengeofu.com

HP : http://wynnkengeofu.com

署名

ご注文商品のご記入をお願いします。太枠内をご記入下さい。

	商品番号	商品名	色・サイズ	数量	単価	金額
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
小計						
送料						
手数料						
合計金額						

ご希望のお支払い方法をお選び下さい。()内に丸印をご記入下さい。

() 銀行振込(ジャパンネット銀行) () 代金引換

※お振込み手数料はお客様ご負担となります。※代引き手数料が必要となります。

ご注文者様情報をご記入をお願いします。※印は必ずご記入下さい。

お客様会社名:	ご担当部署:
※お名前:	※ふりがな:
※ご住所 〒	
.....	
※ご連絡先電話番号:	ご連絡先FAX番号:
メールアドレス: @	

お届け先情報をご記入をお願いします。(ご注文者様と同じ場合はご記入不要です。)

お客様会社名:	ご担当部署:
※お名前:	※ふりがな:
※ご住所: 〒	
.....	
※ご連絡先電話番号:	ご連絡先FAX番号:

ご注文確認案内の送付先をご指定下さい。()内に丸印をご記入下さい。

受注確認の案内(お買上金額・手数料・お振込先等)を送付いたします。

() ご注文者様ご連絡先FAX番号宛 () ご注文者様メールアドレス宛

() その他宛先(ご記入下さい):

その他

- ご不明な点がありましたらお気軽にお問い合わせ下さい。
- ご記入頂きましたお客様情報に関しましては、商品の発送・お客様との連絡手段として使用することを目的とし当該目的以外の利用は致しません。

備考

--

【国産タオル専門店】
WYNNKENGEOFU

FAX : 072-424-2172

MAIL : contact@wynnkengeofu.com

HP : http://wynnkengeofu.com

注文書

見本

ご注文 弊社で記入します。
受付番号

署名 在庫・納期確認後に
署名をして送信して
下さい。

ご注文商品のご記入 商品番号を記入します。 サイズ 数量 単価 金額

商品番号	サイズ	数量	単価	金額	
1	010000	フェイスタオル 200匁	橙色	10枚	
2	010007	フェイスタオル 220匁	白色	50枚	
3	011003	フェイス&バスタオルセット	桃色・白色	10箱	
4	10436	小紋手ぬぐい No36	かえる	10枚	
5					
6					
7					
8					
				小計	
				送料	
				手数料	
				合計金額	

○印を記入します。

ご希望の項目を○印で選び下さい。()内に丸印をご記入下さい。

銀行振込(ジャパンネット銀行) () 代金引換
※お振込み手数料はお客様ご負担となります。※代引き手数料が必要となります。

ご注文者様情報をご記入お願いします。※印は必ずご記入下さい。

お客様会社名: WYNNKENGEOFU	ご担当部署:
※お名前: 大阪 太郎	※ふりがな: おおさか たろう
※ご住所 〒598-0034 大阪府泉佐野市長滝3344	
※ご連絡先電話番号: 072-424-2172	ご連絡先FAX番号: 072-424-2172
メールアドレス: contact@wynnkengeofu.com	

お届け先情報をご記入お願いします。(ご注文者様と同じ場合はご記入不要です。)

お客様会社名:	ご担当部署:
※お名前:	※ふりがな:
※ご住所: 〒	
※ご連絡先電話番号:	ご連絡先FAX番号:

ご注文確認案内の送付先をご指定下さい。()内に丸印をご記入下さい。

受注確認の案内(お買上金額・手数料・お振込先等)を送付いたします。
() ご注文者様ご連絡先FAX番号宛 (○) ご注文者様メールアドレス宛
() その他宛先(ご記入下さい):

その他

- ご不明な点がありましたらお気軽にお問い合わせ下さい。
- ご記入頂きましたお客様情報に関しましては、商品の発送・お客様との連絡手段として使用することを目的とし当該目的以外の利用は致しません。

備考

010007は1袋毎に熨斗紙入り

FAX注文の流れ

