



埼玉福祉会
お客様専用

ご注文FAX用紙

コピーしてお使い下さい。

FAXの用件を○で囲ってお知らせください。 → 注文 ・ 見積り依頼 ・ 商品問い合わせ

フリガナ お客様名:		お客様コード:	
フリガナ ご担当者名:	TEL: ()	—	
フリガナ ご住所 〒	FAX: ()	—	

[商品お届け先] ※お届け先とご注文主様が異なる場合のみご記入ください。

フリガナ お届け先 お客様名:	フリガナ お届け先 ご担当者名
フリガナ お届け先 〒 ご住所:	TEL () —

カタログ ページ	商品番号	商品名	数量	備考
1	□□□□-□□□□			
2	□□□□-□□□□			
3	□□□□-□□□□			
4	□□□□-□□□□			
5	□□□□-□□□□			
6	□□□□-□□□□			
7	□□□□-□□□□			
8	□□□□-□□□□			
9	□□□□-□□□□			
10	□□□□-□□□□			
11	□□□□-□□□□			
12	□□□□-□□□□			
13	□□□□-□□□□			

▲FAX.048-481-0752 <24時間受付>

《 ご意見・ご要望 なんでもお書きください 》