

079-231-5439

FAX注文書



平成 年 月 日

会社名		TEL	( )
部署・ご担当者		FAX	( )
ご住所	〒		

**お届け先：**

会社名		TEL	( )
部署・ご担当者		特記事項	
ご住所	〒		

**ご注文内容：**

商品名	サイズ	数量	金額 (税抜)
コブラベルト	270L・300L・330L		
			円

- お支払方法：** 1. 売掛 (締日 日・支払 日) 2. 請求書都度発行  
3. 小切手/手形 4. 代金引換 (代引き手数料はお客様ご負担となります)

**配達希望日時** 1. 最短 2. 月 日 ( ) 午前中 / 午後 / 時間指定なし

納期回答	
* 弊社記入欄	出荷日 月 日 ( )
	お届け予定日 月 日 ( ) 午前中/ : ~
	ヤマト運輸 お問い合わせ伝票番号 - -

**株式会社シンワ・サービス**

担当

〒672-8074

兵庫県姫路市飾磨区加茂351-1

TEL : 079-231-5438 FAX : 079-231-5439