

# FAX（注文・見積もり）依頼書 ←ご希望に○をつけて下さい。

※は必須項目ですのでご記入下さい

FAX送信日：平成      年      月      日

※お客様名（法人の場合は会社名）			
ご担当者様名			
※電話		携帯電話	
※FAX		E-mail	
※ご住所	〒		

※ご希望商品の品番、品名、カラー、サイズ、数量を下の表にご記入頂きFAXにてお送り下さい。

商品オーダー表					
	品番	品名	カラー	サイズ	数量
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

決済方法（ご希望の方法に○をお願いします）

銀行振込・郵便振替・代金引換・NP後払い（各種決済時の手数料はお客様負担となります）

領収書はご必要ですか？   【はい】      【いいえ】      希望納期

備考欄

ありがとうございます。後ほど担当者よりご連絡させていただきます。

**FAX:0577-57-9909（24時間受付）**

ワークストリート（株式会社 下本商会）

本 社：〒506-0007 岐阜県高山市総和町3-72

配送センター：〒501-0554 岐阜県揖斐郡大野町五之里60

TEL：0800-200-5561（10:00～17:00／土日祝休み）