

# ワークストリート FAX依頼書

送信日： 年 月 日

ご希望にチェックをお入れ下さい	<input type="checkbox"/> <b>お見積もり</b>	<input type="checkbox"/> <b>ご注文</b>
-----------------	---------------------------------------	-------------------------------------

※は必須項目ですのでご記入下さい

※ 会社・団体名			
※ 担当者名			
※ 電話番号		携帯電話	
※ FAX番号		E-mail	
※ 住所	〒		

希望商品					
	品番	品名	色	サイズ	数量
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

希望決済方法 (○をお付け下さい)	銀行振込前払い・郵便振替前払い・後払い.com・代金引換 ※各決済手数料はお客様負担となります		
領収書	必要 ・ 不要	希望納期	
備考			

ご記入ありがとうございます！  
 それでは以下のFAX番号までご送信下さい。 確認次第、折り返しご連絡をさせていただきます！

FAX送信先	
ワークストリート	<b>FAX : 0577-57-9909</b> (24時間受付)
TEL : 0800-200-561 (10:00~17:00 / 土日祝休み)	
運営会社 : 株式会社下本商会 〒506-0007 岐阜県高山市総和町3-72	