



# FAXご注文書

お名前		電話番号	
	様		
郵便番号	〒 -	FAX番号	
配送住所 又は お客様コード			

ProShop HAMAJIMA

TEL: 0561-72-0059  
FAX: 0561-72-0037

〒470-0122  
愛知県日進市蟹甲町家布58-11

※太枠内のみご記入ください(金額等は担当が記入して返信します。) 印刷はA4サイズをお願いします。

項目	商品コード	商品名	数量	単価	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

取引方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 来店	振込先:	三菱東京UFJ銀行 平針支店
		当座:	0610432 有限会社 浜島金物店
配送地域	<input type="checkbox"/> 通常配送地域 <input type="checkbox"/> 離島 <input type="checkbox"/> 山間部	配送先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 現場 <input type="checkbox"/> 運送業者支店止め

上記商品に代引不可能な商品が含まれている為、銀行振込をお願いします。

送料 代引は 手数料込		合計金額	
-------------------	--	------	--

左記の金額を上記の振込先にお振り込みください。  
左記の金額を配達時に運送業者にお支払い下さい。