〈FAX注文書記入例〉
下記記入例を参照の上、もれなく御記入願います。

御注文日、注文先を御記入下さい。

FAX注文書

ご注文日 20年 11月 11日

株式会社シモジマ 行

貴社名	しもじまストアー	ご担当名	鈴木
ご住所	〒 111-0053 台東区浅草橋5-29-8		
TEL	1234-5678	FAX	1234-5679
営業時間	10:00〜7:00	定休日	水

※ご記入いただきました情報は、シモジマが商品の販売・ご案内　サービスの提供のために使用し、この目的以外に使用する事はありません。

必ず全て御記入下さい。（社名スタンプ等でも結構です。）

下記の①〜③のお支払方法に○印を付けて下さい。

お支払方法に○印をつけて下さい。

①代金引換
②振込前払
③カード決済
ご利用のカード名欄に○を付けて、カードNo.と有効期限をご記入ください。

送信枚数 ／ 枚目 枚中
※注文書が2枚以上の場合、ご記入下さい。

シモジマメンバーズカード / VISA / UC / JCB / ダイナース / マスター / アメックス / オリコ

カード No. ＿＿＿＿ — ＿＿＿＿ — ＿＿＿＿ — ＿＿＿＿　有効期限　年　月

コードNo.（7ケタ）	品名・規格	数量	単位（枚・束など）	単価	金額
3222800	25CB 2才 白無地	100	枚		
3250700	25CB 3才 白無地	150	枚		
3258500	〃 〃 ニューリボン金	50	枚		
2630800	FB 4才 ニューリボン金	300	枚		
1416307	キャピタルリボン12㎜赤	10	巻		
6647400	ハンドハイパーハンガータイプ8	1,300	枚		
7102100	提札 No,21	2	箱		
7215506	ポスター H155-06	3	束		

カタログに記載の7ケタコードNo.を御記入下さい。

カタログ記載の商品名・販売単位にて御記入下さい。

※太枠内のみご記入ください。

納品希望日がある場合御記入下さい。但し、商品によっては希望日に納品出来ない場合もございますのでご了承下さい。（その場合は係員より折り返し御連絡いたします。）

納入希望日　11月 14日(金)

※商品によっては、ご希望納期に納品出来ないものもございます。

納品先を別に指定されるお客様はご記入ください。

納品先名		TEL	
納品先住所	〒		

運賃 個	
代引手数料	
小計	
税	
総計	

※御記入方法等で不明な点がございましたらお手数ですが注文先までお問い合わせ下さい。

- ご注文はお早めに、余裕をもってお願い致します。
- メールでのお問い合わせは下記までお願い致します。

tsuhan@shimojima.co.jp

※メールでのご注文は承っておりません。予めご了承ください。

番号のおかけ間違いに十分ご注意ください。