ＦＡＸ注文書

御注文日	年　月　日

シモジマ浅草橋本店　行

〒111-0053
東京都台東区浅草橋1-30-10
TEL.03-3863-5501
FAX.03-3863-5505
営業時間　(月～土)AM9:00～PM6:30
(日・祝)AM10:00～PM5:30

貴社名		御担当者　様	
御住所			
ＴＥＬ		ＦＡＸ	

お支払方法	①代金引換	②振込前払	③カード決済（メンバーズカード・オリコ・UC・マスター・JCB・VISA・ダイナーズ）

クレジットカードNo					カード有効期限	年　月末	来店引取り

※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。

コードNO（9ケタ又は１３ケタ）	品　名	数 量	単位	単価	金　額	備考

※太枠内のみ御記入して下さい。

運賃　個		小計		
代引手数料		税		
		総計		

納入希望日	月　日（　）

※商品荷よっては、ご希望納期に納品でき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	〒	送り主シモジマ名	可・不可