

平成 年 月 日

## ご注文書

\* お手数ですが、こちらの注文書を印刷していただき、ご記入後 FAX にて送信して下さい。

折り返し、確認と送料含めた金額を連絡させていただきます。

\* お支払方法は、代引きにてお願い致します。

お名前	
郵便番号	
ご住所 1	
ご住所 2(建物名・部屋番号)	
TEL	
FAX	
メールアドレス	

\* 商品配送先がご依頼者と異なる場合

商品配送先お名前	
商品配送先ご住所 1	
ご住所 2(建物名・部屋番号)	
配送先 TEL	

NO	商品番号	商品名	数量
1			
2			
3			
4			
5			

西日本食品工業株式会社 FAX 番号 : 0 9 6 - 3 7 8 - 1 2 2 7