共立電子産業株式会社 通販営業部 宛　↑ ↑ ↑ ↑ ↑　FAX：06-6644-4450

FAX専用 ご注文書

※ご注文受付：14：00まで(14：01以降は翌営業日受付になります)

本ご注文書をFAXにてお送り下さい。折り返し弊社よりご連絡致します。

ご注文商品		
商品ｺｰﾄﾞ	品名/型式　※弊社HPの表示内容をそのままご記入下さい。	数量

お客様情報			
ふりがな		TEL(1)	ー　ー
お名前		FAX	ー　ー
郵便番号	〒　ー	TEL(2)	ー　ー ※携帯電話等、日中ご連絡のとり易い番号
ご住所1	※都道府県名からご記入下さい。(マンション名、ビル名、部屋番号等もご記入ください。)		
お勤め先	※上記ご住所がお勤め先や学校所在地の場合のみご記入下さい。		
納品書宛名 (請求書)	様 ※指定が無い場合は会社名又はお名前となります。	領収書	必要/不要　※代引は領収書発行不可 宛名：　様
支払方法	代引 ※1　/　銀行振込 ※2　/　郵便振替 ※2 ※1 商品到着時のお支払(別途代引手数料がかかります。) ※2 お振込口座は折り返しFAXにてご案内致します。		
着日指定	指定なし　/　月～金　/　日・祝　/　土・日・祝		
時間帯指定	指定なし / 午前中 / 12～14時 / 14～16時 / 16～18時 / 18～20時 / 20～21時		

通信欄　※ご質問・別途お届け先指定・請求書発行依頼 等