

# ご注文書

ホーム  
ページ用

ファックスまたはお電話でお申し込みください。

ファックス (025)765-2080

太枠線内の必要事項をご記入の上  
お申し込みください。

◎楷書でご記入ください。

◎ご住所は正確に、電話番号を必ずご記入ください。

## 旭商事合資会社

〒949-8201 新潟県津南町下船渡戊422-2

☎0120-652-069

TEL025-765-2069(代) FAX025-765-2080

ご依頼主	お名前	フリガナ	お客様No	
	様			ご注文は ( 初めて・2回目以上 )
	ご住所	〒 -	お電話	( ) -
			FAX	( ) -

受信確認のため FAX 返信を希望する

◎お届け先がご依頼主様の場合、「同上」とご記入ください。

お届け先①	お名前	フリガナ	品番	品名	単価	数量	のし指定 要・不要 ・御中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他 ( ) 表書き	
	様			品番	品名	単価		数量
	ご住所	〒 -	品番	品名	単価	数量		
	お電話 ( ) -		お届け希望日 ( 月 日 時頃)					

お届け先②	お名前	フリガナ	品番	品名	単価	数量	のし指定 要・不要 ・御中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他 ( ) 表書き	
	様			品番	品名	単価		数量
	ご住所	〒 -	品番	品名	単価	数量		
	お電話 ( ) -		お届け希望日 ( 月 日 時頃)					

お届け先③	お名前	フリガナ	品番	品名	単価	数量	のし指定 要・不要 ・御中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他 ( ) 表書き	
	様			品番	品名	単価		数量
	ご住所	〒 -	品番	品名	単価	数量		
	お電話 ( ) -		お届け希望日 ( 月 日 時頃)					

お届け先④	お名前	フリガナ	品番	品名	単価	数量	のし指定 要・不要 ・御中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他 ( ) 表書き	
	様			品番	品名	単価		数量
	ご住所	〒 -	品番	品名	単価	数量		
	お電話 ( ) -		お届け希望日 ( 月 日 時頃)					

◎毎度ありがとうございます。ご記入もれがないかご確認ください。

※商品代金のほか、送料を別途頂戴しております。

※代金は商品到着後1週間以内にお払い込みくださいませ。