

FAX 022-362-0544

FAX注文書

貴社名	
ご担当様名	
ご住所〒	
TEL	FAX
お届け先(上記以外への納品の場合ご記入ください。)	
事業者名	
ご担当様名	
ご住所〒	
TEL	

注文日 年 月 日

株式会社 佐々勤商店
宮城県塩釜市北浜4丁目1-1
電話 022-362-0521
FAX 022-362-0544

■お支払い方法

銀行振込 代金引換 e-コレクト

■配達希望日

月 日

■商品記入欄 (商品番号・商品名 ×数量、のし紙の有無と表書きの種類をご記名ください)

商品名	個数	商品名	個数

(のし紙の有無と表書きの種類をご記名ください)