



FAX
送信方向

FAX フリーダイヤル 0120-345-464

ご注文日	FAX 送信日
年	月 日

ともづな河和田 FAX オーダーシート

貴社名	
ご担当者	
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	

	品番	品名	数量	単価	合計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
					合計
備考欄 (ご希望お届け日・時間、ご質問、ご意見など)					

ご注文ありがとうございました。
ご注文内容を確認後、明細を返信させていただきます。