

# SP SAUCE FAX専用ご注文書

枠内をご記入ください

御中

FAX送信枚数:全 枚

ご注文日	年 月 日	ご注文No.
------	-------	--------

◇**ご注文主** ※ご請求先

貴社名		ご担当者名	様
ご住所	〒		
TEL		FAX	

◇**お届け先** ※ご注文主と同じ場合は不要です。

会社名		ご担当者名	様
ご住所	〒		
TEL		FAX	

◇**荷主** ※必ずご記入ください。

いずれかに○		②指定する場合がございます		
①指定しない	②指定する	会社名	TEL	

◇**商品** ※ご注文の前に在庫の確認をしていただけますようお願いいたします。

商品名	数量	単価	金額	ご希望納期
1 商品コード				
	個	円	円	月 日 ( )
2 商品コード				
	個	円	円	月 日 ( )
3 商品コード				
	個	円	円	月 日 ( )
4 商品コード				
	個	円	円	月 日 ( )
5 商品コード				
	個	円	円	月 日 ( )
6 商品コード				
	個	円	円	月 日 ( )

備考

申込の案内とお願い

- 1 カタログの表示価格に消費税は含まれておりません。
- 2 注文の数量は申し込み単位でお願いします。申込単位に満たない場合は梱包手数料と送料が別途必要となります。
- 3 北海道・沖縄及び一部離島は送料が別途必要となります。
- 4 運送便の突発的な事情により、指定の期日に届かない場合もあります。