



FAX : 049-242-1608

株式会社ふくしま宅配係 宛

埼玉県川越市旭町2-21-26 TEL:049-242-1694

会社名 (法人様記入)			お名前		
ご住所 (会社/個人)				(お支払方法) 初回のお支払は代金引換払いとなります	<input type="checkbox"/> 代金引換払い <input type="checkbox"/> 郵便振込支払 <input type="checkbox"/> コンビニエンス支払
電話番号	( )	FAX	( )		

◆ ご発注数量は商品リスト記載の出荷単位にてご記入願います。 ◆ 商品違いの事故防止の為、お手数ですが必ず品番のご記入をお願い致します。

品番	商品名	規格	ご発注数量	備考

ご返信欄	<input type="checkbox"/> 受領確認印	<input type="checkbox"/> お届予定日	<input type="checkbox"/> 別途料金：送料	円	代引き手数料	円
		年 月 日	(合計金額)			円