

FAX注文「かんたつくす」

GLOBAL

- 本紙をあらかじめコピーしてご利用下さい。
- ご記入には黒いボールペンをご使用下さい。

コピーして
ご利用下さい。

※お客様コードは必ずご記入下さい。

お客様コード

ご注文日	月	日
注文シート枚数	枚目/	枚中

貴社名	フリガナ		ご担当者名	フリガナ
貴社住所	〒			
電話番号	FAX番号			

ご登録住所以外にお届けを希望される場合、印をつけて下記にご記入下さい。記入のない場合は、ご登録住所へのお届けになります。

納入先住所	〒		
納入先会社名		納入先担当者名	
納入先電話番号		送り状	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

記入例

注:箱、本、巻、m、等は単位欄にご記入お願いします。

	商品コード	数量 (右詰めをお願いします。)	単位	型式 / お客様使用欄(注番等)	希望納期
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

★OCR注文シートのご記入について

このシートはOCR機で自動読み取りを行います。正しく認識されるよう
とくに手書きの際は、黒のボールペンをご使用の上、マスからはみ出したり
枠線に接触しないよう、はっきりとした文字でご記入下さい。

弊社使用欄

送信前に再度ご注文内容をご確認下さい!



す ぞ い バ ル プ
FAX: 0120-451-802

フローバル株式会社