

# FAX 注文用紙

FAX : 06-6310-5788

株式会社

TEL : 06-6310-5787

コスモ・ティアンドエフ 行

お客様ご記入欄 <※太枠内は必ずご記入願います>

得意先様名		ご担当者	様
商品お届け先住所: 〒			
TEL:		FAX:	
(ご連絡の取れるお電話番号 TEL )			
FAX送信日	年	月	日

お客様備考欄<通信欄>

商品番号	商 品 名	数 量	単 価	合 計	備 考
送 料					
希望納期	年 月 日( )	合計金額		¥	

**送料のご案内**

ご購入金額 20,000 円(税別)以上の場合、**送料無料** <20,000円(税別)未満の場合、各地域ごとの配送料のご負担を願います。>

※ 北海道・沖縄・一部離島等の地域は合計金額に関わらず**送料ご負担願います**。

- ①北海道=1個口(20kg 以下)につき ¥1,200(税別)~
- ②沖縄・一部離島等 実費ご負担願います。 都度お問合せ下さい。
- ③当日出荷は 13 時までのご注文に限ります。(但し通常在庫分に限り)

**ご返信案内** (弊社記入欄)

本日は、ご注文頂きまして誠にありがとうございます。  
 ご依頼の商品の合計金額及び納入日をご報告いたしますので、  
 変更・その他ご質問がございましたらお手数ですが、お電話下さい。

担 当: \_\_\_\_\_

合計金額	¥	出荷予定日	年 月 日
商品お問合せNO <送り状 NO.>	—	—	<運送会社名>

※到着時間等につきましては、直接運送会社にお問合せ下さい。