

FAXご注文書

ご依頼日 年 月 日
ご担当者名

ホール様名

お届け先ご住所 〒 -

ご連絡先 TEL: FAX: E-mail:

納品希望日

ご注文商品 or 品番	サイズ	数量

ご注文商品 or 品番	サイズ	数量

ご注文のFAXを確認後、こちらから折り返しご連絡させていただきます。

代金引換 商品は原則として代金と引換えになります。ご了承ください。

その他 銀行振込み等をご利用希望でしたら備考欄にその旨をご記入お願い致します。

ご注意 お客様のご注文間違いによる返品・交換は一切おこなっておりません。ご注意ください。

オリジナルのデザインも作成しております。ご希望のデザインイメージなどがありましたらご相談下さい。

※備考欄

Ad Mind
Total Design Produce

有限会社アドマインド
愛知県名古屋市中区金城3-12-9グランシャリオ城見2F

TEL:052-914-9922
FAX:052-914-9944