

# FAXオーダーシート

送り先:  
株式会社 ネストン  
FAX 06-6714-0334

この度はご注文誠にありがとうございます。  
お手数ですが、印刷後以下の項目にご記入いただき、  
FAXにて上記番号まで送信お願いいたします。

※必須項目

ご注文日： 年 月 日

商品番号 ※		
数量 ※		
ご注文者氏名 ※	会社名	担当者名
ご注文者住所 ※	〒	
ご連絡先 電話番号/FAX番号 ※		
お届け先住所 ※	〒	
お届け先宛名 ※		
お届け先TEL番号 ※		
その他ご連絡事項		
メールアドレス		

当社からお客様へのご連絡方法 (ご希望のものにチェックを入れて下さい)

TELにて      FAXにて      メールにて