



FAX 注文書

ご注文日 年 月 日

FAX No. 045-592-8451

※FAX 番号はよくご確認のうえ、お間違いのないようお願い致します。(24 時間受付)

ご注文先

ご注文者名称	部署名 ご担当者 様
ご住所 〒	TEL FAX

メールアドレス

@

★ご請求先名やお届け先が異なる場合は下記欄にご記入ください。

ご請求先名 お届け先 ●該当する項目の「」内に✓をご記入願います。(記入例☑)

名称	部署名 ご担当者 様
ご住所 〒	TEL FAX

コード	品番	品名	数量	希望納期	備考
				月 日	
				月 日	
				月 日	
				月 日	
				月 日	
				月 日	

※お買い上げ総額が税抜 30,000 円以上の場合は、送料がサービスとなります。

お支払方法 (どちらかを○で囲んでください) → 代金引替 銀行振込(ご入金確認後出荷)

MEMO

みなさまの安全・安心な毎日を支える
サンエス技研株式会社

〒224-021 横浜市都筑区北山田 2-2-2

☒ 3shp_toiwase@3s-giken.co.jp

☎ 045-590-0380 FAX045-592-8451