

# FAX用 ご注文書フォーム

## お客様ご記入欄

会社名		部署名		お名前	
電話番号		FAX番号			
お支払い方法	銀行振込(前払い)・代引き発送		銀行振込の場合	お振込予定日	月 日

品名	数量	納期

発送先ご住所・お電話番号・宛先名 記入欄

〒

備考欄

(株)天峰 返信欄

担当印

**FAX** 048-463-0010

〒351-0015 埼玉県朝霞市幸町3-7-14 TEL 048-463-0123