



ご注文日 年 月 日

FAX専用注文用紙

お申し込みは下記ご記入の上 FAX:042-310-0757 まで 24時間受付

お 申 込 み 者	お名前		
	ご住所 〒		
	ご担当者名	☎	FAX
		メールアドレス	

※納品先がお申込み者様と異なる場合のみご記入ください

納 品 先	お名前	☎	FAX
	ご住所		

※記入欄が不足の場合はコピーしてご利用ください。

	商品名	注文数	単価	金額	備考
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					
⑪					
⑫					

ご記入欄(ご質問等ございましたらお書きください)

※まずは上記にご記入の上お申し込みください。折り返し送料・設置料などを含めたお見積り書を送付いたします。
※本書面にご記入ください

【お問い合わせ・お申し込みは】

株式会社 シゲン

TEL; 042-310-0750

【受付時間】AM10:00~PM6:00(日曜日を除く)

FAX.042-310-0757(24時間受付)

URL : <http://sigen-rsk.com>

〒206-0021 東京都多摩市連光寺6-18-1-301