HP_0501F_ORDER

FAX注文書

受付NO.	受注担当印

送信枚数　　枚口　　枚目

□在庫確認
□ご注文

FAX 084-970-0167

※太枠内は必ずご記入下さい。

ハッキリ見える字でお願いします

発注主	お名前（必須）	フリガナ	ご依頼日	年　月　日
	E-mail			
	ご住所（必須）	フリガナ □□□-□□□□		
	TEL（必須）	（　　）	FAX（必須）	（　　）
お支払い方法（必須）		□銀行振込	□商品代引	（佐川急便／現金指定）

※難しい人名・地名にはフリガナをお願いします。

注文内容

※1　サンライドチームからのご返信時に使用します。

品　番	商　品　名	カラー	サイズ	数　量	※1 備考欄

【メモ】

※1　サンライドチームからのご返信時に使用します。

合計金額	a.商品代金	b.　送　料	c.代引手数料
￥			

サンライドチーム

sunride

www.sunride-style.com

〒720-0002
広島県福山市御幸町下岩成553-1
FAX084-970-0167
E-mail:sunride@store.email.ne.jp