FAX用発注書

年　　月　　日

株式会社ライオン屋 ネットショップ事業部
TEL:06-6430-1772　FAX:06-6430-1773

お客様のご連絡先（各項目に必ずご記入ください）

貴社名（お名前）			
ご住所	〒　　－		
TEL		FAX	
日中連絡先		お支払い方法	銀行振込　／　代金引換

商品の配送先（お客様のご連絡先と同じ場合は記入不要です）

お届け先お名前			
ご住所	〒　　－		
TEL		FAX	

配達可能日	平日　／　土日祝

	記入例	1	2	3	4	5
メーカー名（カタログからご注文の場合）	自重堂					
商品番号	DESK1503X					
商品名	長袖ジャケット					
カラー番号	c/25					
色名	グリーン					
サイズ×数量	M×2					
	L×4					
	3L×2					
数量合計	8					

オプション加工（ご希望の場合はご記入ください）

刺繍	刺繍する商品名：	スソ直し	商品サイズ・股下寸法　×　枚数
	刺繍する文字：		
	色：		
	書体：		

備考