

FAX専用ご注文書



FAX 027-381-6595

ご注文者様欄 ※印は必須項目です

連絡先メールアドレス	@		
お名前 ※	フリガナ		
ご住所 ※	〒		
電話番号 ※	() -	FAX番号 ※	() -

お支払い方法 ※

いずれかに○印を付けて下さい

前振込

現金

クレジットカード

発送・お取り寄せ商品等はお振込での決済となります。ご入金確認後の発注となります。

配達指定

お引取り希望日	年	月	日	お引取りは朝8時30分～17時までとなります。
ご希望の時間帯をチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 朝8時30分頃	<input type="checkbox"/> 午前中	
	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 14時～16時	

ご注文内容

商品番号	商品名	単価	数量	小計
この度は、ご注文いただき誠にありがとうございました			合計金額	

株式会社ループ
〒370-3347
群馬県高崎市中室田町4213-1
TEL : 027-381-6594
FAX : 027-381-6595
E-mail : t.nakazawa@loop-startup.com
代表 : 中澤 孝