

ご注文日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 初めてのご注文 <input type="checkbox"/> リピートのお客様	ご希望納期	月 日	通常便 <small>在庫があれば当日または翌日出荷 在庫がなければ翌々日出荷</small>
フリガナ				フリガナ	
御社名				ご担当名	
御住所	〒 -				
電話番号				ファックス番号	
e-mail					

【既製品】

商品名	品番	数量
商品名	品番	数量
商品名	品番	数量
商品名	品番	数量
商品名	品番	数量

ご自由にお書き下さい。

お支払い方法 代引(商品引換) お振込(前) クレジットカード決済

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。  
金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

株式会社 **ハクロマーク製作所** ☎670-0805 兵庫県姫路市西中島284-8  
Tel. (079)281-8898 Fax. (079)281-7062

※番号はおかけ間違いのないようご確認ください。

ハ ク ロ マ ー ク よ

**送信料無料 FAX 0120-896-094**