

注文用FAX

(有) マテック宛

| | |
|-----------|---------|
| 発注日 年 月 日 | 担当者名 |
| 貴社名 (貴名) | TEL () |
| | FAX () |

| | |
|---------|--|
| ご注文者情報 | |
| お名前※ | |
| ふりがな※ | |
| 郵便番号※ | |
| 住所※ | |
| 電話番号※ | |
| FAX番号※ | |
| メールアドレス | |

| | |
|-------------------------------|--|
| お届け先情報 どちらかに○をつけてください。 | |
| ご注文者と異なる住所にお届け・ご注文者と同じ住所にお届け | |
| 以下はご注文者と異なる住所にお届けの場合にご記入ください。 | |
| お名前 | |
| ふりがな | |
| 郵便番号 | |
| 住所 | |
| 電話番号 | |

| 商品名 | サイズ | 数量 | 備考 |
|-----|-----|----|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

(有) マテック 〒186-0004 東京都国立市中1-11-25 TEL/FAX 042-571-0456