

FAX:082-555-4771

株式会社ドリームデッサン(販促エキスポートコム) 行
FAX専用ご注文書

ご記入日	平成 年 月 日	受付日	平成 年 月 日	受付担当	
ご注文主様	ご住所 〒				
	御社名				
	ご担当者名				
	TEL () -	E-mailアドレス			
	FAX () -				
お届け先	※お届け先が上記(ご注文主様)と異なる場合はご記入ください。				
	ご住所 〒				
	お名前				TEL () -
ご希望納期	平成 年 月 日				
ご使用予定日	平成 年 月 日				
お支払方法 ※お選びください	銀行振込 (振込手数料お客様負担)		NP後払い (NP手数料お客様負担)		代金引換 (代引手数料お客様負担)
	備考欄				

	品番	商品名	数量	単価	合計金額	備考
1			個	円	円	
2			個	円	円	
3			個	円	円	
4			個	円	円	
5			個	円	円	
6			個	円	円	
7			個	円	円	

Dream Dessin co.,ltd

〒731-0123
広島市安佐南区古市三丁目3-1 FMビル6F
TEL(082)555-4770

FAX:082-555-4771

※この用紙をコピーして注文書としてお使いください。

※1カートン(箱)以上から全品送料無料です。北海道も無料です。(沖縄・離島は別途費用となります)

※サンプルご注文の場合は送料が864円別途必要となります。(北海道・沖縄・離島は別途費用となります)