

## ソリマチ製品オンラインショッピング FAX注文書

<b>ご注文者様情報</b>	スタンプはご遠慮ください	注文日	平成	年	月	日
会社名		TEL				
お名前		FAX				
ご住所	〒					

<b>お届け先様</b>	お届け先が異なる場合のみご記入ください					
会社名		TEL				
お名前		FAX				
ご住所	〒					

ご注文内容				
商品番号	商品名	数量	単価	金額
備考			合計金額	

お支払いは当社指定銀行へ振込み(先払い)いただきます。  
 振込手数料は御社にてご負担お願いいたします。  
 後ほど振込先銀行口座をFAXにてお知らせいたします。  
 お客様ご都合(注文間違いなど)による返品・交換は一切承っておりません。ご了承ください。

### 注文先FAX    059 - 320 - 0321

ソリマチ製品オンラインショッピング  
 有限会社コープンシャ  
 〒510-0944    三重県四日市市笹川3丁目48番地 2階  
 TEL:059-322-1660    FAX:059-320-0321