

# 規格品トラックシート FAX注文書

## お客様情報

FAX送信日： 年 月 日

※太枠内、全てご記入下さい。

会社名	
お名前	
ご住所	
TEL	FAX

※納品先が異なる場合にご記入ください。

納入先住所
納入先宛名
納入先ご連絡先

## ご注文内容

※規格品の価格表をご確認いただき、太枠内ご記入ください。

商品番号	商品名・サイズ	価格(税・送料別)	数量
		円	枚
		円	枚
		円	枚

ペケットタイプをお選びください。( 帯 ・ 三角 )  
 一般エステルをご注文の方は色をお選びください。( ライトグリーン ・ OD )

お支払方法は「銀行振込のみ」となります。

ご不明点や仕様についてご要望がありましたら、お気軽にご相談ください。

# FAX : 03-3258-2161

※受注生産につき、ご注文承認後のキャンセルは不可となります。※

製品に関するお問合せ・ご相談 (電話受付：平日9：00～17:00)

TEL：03-6458-1252 ハイランド株式会社 トラックシート係

