

# F A X用注文書

お 名 前				
ふ り が な				
部 署 名				
担当者氏名				
住 所	〒			
電 話 番 号				
F A X 番 号				
E - m a i l				
支払い方法	<input type="checkbox"/> 前払い <input type="checkbox"/> 現金代引 <input type="checkbox"/> 代引カード決済			
注 文 内 容	メーカー名	カートリッジ型番 / プリンタ型番 (いずれか、わかる型番)	数量	商品単価
		合計金額		
備 考	使用済みカートリッジ回収 ( 有 ・ 無 ) (型番: )			