

## 発注書 お問い合わせフォーム

### エドプランツサービス行き

FAX 03-5694-0847

確認次第こちらからご連絡致しますが、土日祝日を除き、注文から24時間経っても連絡が届かない場合は申し訳ございませんが、お電話にてご連絡を下さい。

TEL:03-3671-9398

お申し込み日( 年 月 日)

|        |                      |
|--------|----------------------|
| 御社名    | 様                    |
| フリガナ   |                      |
| ご担当者   | 様                    |
| フリガナ   |                      |
| 祝い札名   | 役職<br>ご氏名            |
| ご住所    | 〒                    |
| 請求書郵送先 | 〒                    |
| ご連絡先   | TEL:<br>FAX:<br>メール: |
| ご入金方法  | 現金 or 振込み 締め 日払い     |

#### お届け先の情報 (上記と同上の場合は必要ありません。)

|      |    |
|------|----|
| 御社名  | 様  |
| フリガナ |    |
| ご担当者 | 様宛 |
| フリガナ |    |
| ご住所  | 〒  |

ご注文商品名 :

号数 : 本数 :

金額 :

お届け希望日:平成 年 月 日(土日祝日以外)