

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 ご氏名 |
| ご住所 | 〒 |
| 請求書郵送先 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL: FAX: 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)