

FAX送信先 : 03-3663-8828

ペップ・メイツ株式会社

年 月 日

F A X 注文書

【学校名】

【ご担当者名】

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒 -		
届け先電話番号		届け先 F A X	
納品希望日	月 日		
通信欄(サイズ・色・デザイン希望等)			

商品名	数量