

# F A X 注文書

Fax 03(3841)6822



かっぱ橋 ま之田  
KAPPABASHI MAEDA

発注日 年 月 日 No, / 枚中

品番	品名	単価	数	合計	備考

### 必須事項

担当者 名前	住 所	つながる電話	FAX
会社（店舗）名	お支払い方法 代金引換 振込み カード	到着希望日 /	時間帯 午前 午後 夜間
メールアドレス（カード払い必須）	納期がかかる場合 <input type="checkbox"/> 先に出荷 <input type="checkbox"/> 揃い次第で OK		
備 考			

### お届け先住所が異なる場合

名 前	住 所	電 話
-----	-----	-----

納期・金額を確認し折り返しこちらから連絡させていただきます。

以下当社使用欄

No.
-----

**FAX**  
**03-3841-6822**

(有)かっぱ橋まえ田  
〒111-0036 東京都台東区松が谷3-1-1  
TEL 03-3845-2822 hello@kappa-maeda.co.jp