

# FAX注文書

## JCN事業協同組合 行

枚中	枚目
----	----

注文月日	年 月 日		
フリガナ		フリガナ	
貴社名		ご担当者様	
TEL	— —	FAX	— —
フリガナ			
ご住所	□□□ □□□□		
フリガナ			
お届け先	□□□ □□□□		
メールアドレス	@		

メールアドレスをお持ちの場合は、ぜひご記入ください。

	商品名	サイズ	色	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※北海道・沖縄・離島については送料は別途見積もりになります。

JCN事業協同組合

# FAX : 03-6459-4968