

FAX専用注文書

コピーしてお使い下さい

注文: FAX 0742-62-3675

●会社名【振込者名】 ●ご注文日 : 年 月 日

名称	担当者
住所 〒 -	
TEL	FAX

●お支払方法

<input type="checkbox"/> 現金振り込み	<input type="checkbox"/> 代金引換
※振込手数料はお客様のご負担でお願い致します。	※代引手数料はお客様のご負担でお願い致します。
※メーカー直送品については 代引き不可となります。	
【商品は代金引換 又は ご入金確認後に発送させていただきます】	

●お届け先【上記と異なる場合】

名称	担当者
住所 〒 -	
TEL	FAX

●お届け希望日

日時	:	月	日
		<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後

●ご注文

商品番号	商品名	数量	単価	金額

※お買上げ金額に別途(送料・消費税)が加算されます。

消費税	
総合計	

振込先	銀行名	南都銀行 学園前支店
	口座番号	普通 2196257
	口座名	株式会社オーパス

株式会社オーパス

〒630-8144 奈良市東九条町289-1

TEL:0742-62-3666 / FAX:0742-62-3675