



E-mail : info@showa-kikaku.co.jp

F A X 03-3675-0463

管理 No

# 株式会社昭和企画 F A X ご依頼用紙

ご注文数が申込単位未満や、申込単位以上でも端数の場合には、1商品ごとに送料（900円）を別途ご負担いただきます

① お客様情報のご記入をお願いいたします。(①ご依頼主様)

(WEB用)

ご注文日		年	月	日
貴社名		所属部署		
ご担当者		様		
ご住所 〒				
TEL		FAX		
メール		@		

② ご依頼内容のご記入をお願いいたします。(②納品先ご住所)

商品名	数量
備考	希望納品日 ご使用予定日 ( / ~ / )
お届け先ご住所 〒	
ご店名：( )	
ご担当者 様	
TEL	FAX

ご希望 お支払い条件	締日	支払日	支払い方法	※条件によってはお受できない場合 がございます。
		日払い	現金振込 (振込み手数料はお客様ご負担となります)	

下記に○をつけて下さい。

- WEB表示の単価、価格には消費税は含まれておりません(税別)
- 請求書の送付先を「①ご依頼主様」「②納品先ご住所」のいずれかを○でお困みください。
- ご記入いただきましたお客様の個人情報は以下のご了承いただいた目的の範囲内で利用いたします。  
(当社および業務委託先からの商品の発送、カタログやDM等の送付、関連するアフターサービス、  
に関する情報のご案内を目的としています)
- お客様の個人情報は業務委託先以外の第三者に開示することはありません。
- ご注文数が申込単位の場合は送料無料です。
- お振込み手数料につきましては、3万円に満たない場合はお客様負担いただきます。
- 北海道・沖縄及び一部地域への配送は別途ご負担いただきます。

■お問い合わせ先

## 株式会社 昭和企画

〒134-0085 東京都江戸川区南葛西6-21-1

☎ 03-3675-0461 FAX 03-3675-0463

URL <http://www.showa-kikaku.co.jp>

※ここより下記欄は記入しないでください。

請求書 送付先	名入れ
①	有
・	・
②	無

複数枚の場合ご記入下さい。

FAX 送信枚数	枚目
----------	----

ご注文承りました。 月 日 に (出荷 / 到着) にて手配させて頂きました。