**山内事務機ＦＡＸ注文票**

このページをプリントアウトの上、FAXにてご注文下さい。

FAX：０９２０－４５－２２３３

会社名／ご担当者名：

　〒　／ご　住　所：　　　－

お　電　話　番　号：　　　－　　　　－

メールアドレス　　：　　　 @

【ご注文日】　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商品名 | カラー | 個数 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※FAX受信後、当社担当者よりお電話にて確認のご連絡をさせて頂きます。

※WEBページ・カタログ等の単価は、変更になっている場合がございます。