

FAX 注文書

株式会社アド FAX 番号
06-6773-9944



発注社名 _____

注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所： 〒 _____

電話番号： _____

携帯番号： _____

ご担当者： _____

印

【ご注文内容】

| 品番 | 商品名 | 単価 | 数量 | 小計 |
|----|-----|----|-------|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 備考 | | | 合 計 | 円 |
| | | | 送 料 | 円 |
| | | | 消 費 税 | 円 |
| | | | 振込金額 | 円 |

【納品先】

| | | | |
|---------|--|---------|--|
| 送り先社名 | | 部 署 名 | |
| ご担当者名 | | 携 帯 番 号 | |
| 住 所 | | | |
| 電 話 番 号 | | FAX 番 号 | |

▲ 発注時の注意事項

- 発注後のキャンセルはできません。
- 返品交換は、次に該当する場合のみ▷ 商品が損傷又は故障している / お申込みと異なる商品が届いた場合
- 次に該当する場合の返品交換はできません▷ お客様の手元で加工・破損した商品 / ご使用後の商品 / 到着後2週間以上経過した商品
- 不良品について▷ 商品本体の不良（破損や欠品）は代替品と交換させていただきます。

上記の発注時の注意事項を確認の上、注文致します。

申し込み先▷ FAX:06-6773-9944

発送について▶▶▶ご入金の確認を持って発注とし、後日発送日をお知らせ致します。

| | | | | |
|--------|------------------------------|------------------------------|---------------|------------|
| ※当社記入欄 | 発送日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 運送会社： _____ | 送り状 NO： _____ | 発送担当者： (印) |
| 振込先 | 関西みらい銀行 平野支店（ひらのしてん） | 口座番号：普通No.0003737 | 口座名義：株式会社アド | |
| | 担当 雑賀（サイガ） | ※振込口座に振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。 | | |



搬送器具福祉関連機器・製造販売

株式会社 アド