

# DAIWA – Samle Box FAXご注文フォーム

このページを印刷し必要事項をご記入のうえ、下記の番号に FAXして下さい。

## FAX : 03-5816-6430 (24時間受付)

● 注文コードのある商品は注文コードを、注文コードのない商品は型式名を記入して下さい。

	メーカー名	注文コードまたは型式名	数量	税別単価
1				
2				
3				
4				
5				

● お届け先を入力して下さい。

貴社名 必須	例) 大和無線電機株式会社 / 個人のお客様は空欄で結構です。		
部署名	例) 第一エリア / 個人のお客様は空欄で結構です。		
お名前 必須		電子メール	
	例) 大和太郎		例) xxxxxx@daiwa-musen.co.jp
電話番号 必須		FAX番号 必須	
	例) 03-5846-8955		例) 03-5816-6430
郵便番号	例) 113-0034		
ご住所 必須	例) 東京都文京区湯島 3-13-8 湯島不二ビル 9階		

● お取引方法、送金方法を選択して下さい。

お取引方法を選択して下さい。  
(下記の番号に丸を付けて下さい。)

振込送金をご希望の場合は、送金方法を選択して下さい。  
(下記の番号に丸を付けて下さい。)

1. 代金引換    2. 振込送金

1. 郵便為替

2. 銀行振込

● 連絡事項がございましたら、ご記入下さい。

## FAX : 03-5816-6430 (24時間受付)