



# ご注文用FAX用紙



## 伊吹プレート株式会社

## FAX 0857-22-0441

## TEL 0857-23-0521

発注日 年 月 日 ( )

貴社名	フリガナ	担当名	フリガナ
	-----		-----
連絡先	TEL	E-MIAL	
	FAX	URL	
ご住所	〒		

※お届け先（上記住所と異なる場合のみご記入下さい。）

連絡先	担当者名	E-MIAL
	TEL	FAX
ご住所	〒	

商品名	サイズ	数量	単位	ご希望納期



## ご注意事項



- ・ご注文は、全てFAXにてお受付しております。
- ・ご注文の際は必ず、貴社名、ご住所  
ご連絡先、商品名、数量/単位をご明記下さい。
- ・ご注文受付時間は、平日17:00迄  
(土、日、祝日は翌営業日の受付となります。)
- ・土曜日、日曜日、祝日のお届け希望の方は  
必ず商品到着希望日をご明記下さい。
- ・配達時間の指定は出来ませんのでご了承下さい。
- ・お問合せ受付時間/平日17:00迄  
(土、日、祝日はお休みとさせていただきます。)
- ・天候、交通事情、在庫状況により、希望納期  
から遅れる場合もございます。

## 当社記入欄