



↑ 送信面をお確かめの上、送信してください ↑

FAX番号

# FAX専用注文用紙

0538-23-0378

お電話でのお問合せは  
(0538)23-0377まで

送信枚数

枚目/

枚中

初めてのご注文のお客様は下記項目全てご記入ください。  
2回目以降のご注文のお客様は①～③のみご記入ください。

※枠内にボールペン等ではっきりとご記入ください。

ご注文日	20 年	月	日
------	------	---	---

①お名前(フリガナ)		男・女	②TEL ( ) -
			③FAX ( ) -
会社名	部署	業種	
お届け先ご住所 〒 _____ - _____			
フリガナ			
都・道 府・県			
携帯TEL	-	E-MAIL	@

商品コード	商品名	購入単位	数量	合計数量	単価	小計金額(税込)
[記入例] 1008	C66-140 フルタイム	ケース 600 入	× 1	600	13,000	14,040
		バラ 25 入	× 4	100	600	648
		ケース 入	×			
		バラ 入	×			
		ケース 入	×			
		バラ 入	×			
		ケース 入	×			
		バラ 入	×			
		ケース 入	×			
		バラ 入	×			

※合計金額 10,000円以上のご注文は送料無料です。(沖縄は除く)

合計金額

メーカー直送品のお支払方法は<銀行振込>のみとなります。

お支払い方法(どちらかに○をしてください。)		ご希望 納期	日付指定なし	
<input type="checkbox"/>	銀行振込(お振込確認後の出荷になります。)		月	日
<input type="checkbox"/>	代金引換(ヤマト運輸)		時間指定なし 午前 / 午後	

備考
----

※ご注文の追加・変更については出荷日の午後2時までにお願います。

それ以降はお受けできませんのでご了承ください。

※ご注文の確認の為に電話を差し上げる場合がございます。

※お振込先

みずほ銀行 浜松支店 普通預金

口座番号:1110508

口座名義:株式会社パッケージエクスプレス

※お振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。ご了承下さいますようお願い致します。

※弊社記入欄(記入不要)

受注番号	合計金額(税込)
	お届け予定日

商品の確認はこちらにて ➡ <http://www.expa.co.jp/>

所在地:〒438-0051 静岡県磐田市上大之郷74-2

連絡先(代表):TEL:0538-23-0377 / FAX:0538-23-0378 営業時間9:00~12:00 13:00~17:00(土・日・祝日・夏季・年末年始休暇を除く)