



サンプルご依頼フォーム

受付： 月 日

FAX 092-407-8872

注文受付後、折り返しご連絡いたします

| | | | | |
|------|------|-----|------|--|
| ご注文者 | ふりがな | | ふりがな | |
| | お名前 | | 会社名 | |
| | ふりがな | | | |
| | ご住所 | 〒 - | | |
| | TEL | | FAX | |

※お届け先が異なる場合にのみご記入ください。

| | | | | |
|------|------|-----|-----|--|
| お届け先 | ふりがな | | TEL | |
| | お名前 | | | |
| | ふりがな | | | |
| | ご住所 | 〒 - | | |

| | | | | |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------|
| ご注文 予定 点数 | <input type="checkbox"/> 1～10点 | <input type="checkbox"/> 11～20点 | ご注文 予定 時期 | 令和 年 月頃 |
| | <input type="checkbox"/> 20点以上～ | | | |

| ご依頼内容 | | | | | | 弊社記入欄 | |
|-------|---------|----------|------|------|----|-------|----|
| | 品番 | メーカー／商品名 | カラー | サイズ | 数量 | 商品単価 | 小計 |
| 例: | AZ51649 | アイトス | ブラック | 24cm | 1 | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

| | |
|-----|--|
| 備考欄 | |
|-----|--|