FAX 発注書

FAX　コピーしてご利用下さい。

ご発注日	希望納期	時間指定	
年　月　日	年　月　日	AM着明記（無料）	AM必着・（　　）時必着（有料）

【AM着明記】については、確約ではありませんのであらかじめご了承下さい。

【納期について】製品によって、当日出荷の締切時間が異なり、ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。その場合は、電話にてご相談申し上げます。
土日祝祭日着を希望される場合には、必ず希望納期をご記入いただけますようお願い致します。

メーカー	製品名	サイズ・色	製品番号	数量	備考	CJP記載欄

補足事項

ご依頼主（ご請求先）			
ご担当者	様	部署名	
ご住所	〒　－		
電話番号	（　）	FAX番号	（　）

上記と異なる場合のみご記入下さい。

納入先			
ご担当者	様	部署名	
ご住所	〒　－		
電話番号	（　）	特記事項	

株式会社シージェーピーグラフィックス 宛
〒170-0013 東京都豊島区東池袋2丁目6番6号 ストーク東池袋

お問合わせ・ご注文先 Tel. 03-5391-7699
Fax. 03-5391-7507