

ファックス注文用紙

プリントアウトしてご使用下さい。

FAX : 03-3367-2611

ファックス受信後、当社より金額計算書をお送りします。

品番	商品名	規格	個数
			個
			個
			個
			個
合計			個

<ご注文主様>

フリガナ ご氏名			
ご住所	〒		
TEL&FAX	TEL :	FAX :	
お支払方法	代金引換 ・ 振込		
配達希望日時	日時希望	月 日	時間 (午前・午後) 時頃
備考欄			

<お届け先様> ※贈り物等でお届け先が異なる場合は、下記にお届け先の住所をご記入下さい。

フリガナ ご氏名			
ご住所	〒		
TEL			

バイオテクノス(株)

FAX : 03-3367-2611