

ご注文日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 初めてのご注文 <input type="checkbox"/> リピートのお客様	ご希望納期	年 月 日
フリガナ			フリガナ	役職
御社名			ご担当名	
御住所	〒 -			
電話番号			ファックス番号	
e-mail				

## 【既製品】

商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量
商品名	品番	数量	商品名	品番	数量

ご自由にお書き下さい。

## お支払い方法

代引(商品引換) お振込(前) お振込(到着後※2回目以降のお取引)

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。  
金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

株式会社 **ハクロマーク製作所** ☎670-0805 兵庫県姫路市西中島284-8  
Tel. (079)281-8898 Fax. (079)281-7062

※番号はおかけ間違いのないようご確認ください。

**送信料無料 FAX 0120-896-094**

ハ ク ロ マ ー ク よ