

送信日: 月 日

工業用 FAX注文書

下記項目をすべて記入して、送信して下さい。

依頼内容 (必須) いずれかに○をつけてください	<input type="checkbox"/> 見積依頼 <input type="checkbox"/> 注文依頼
お名前 (必須)	
貴社名	
電話番号 (必須)	
FAX番号 (必須)	
住所 (必須)	〒
注文内容 (必須) 商品番号・商品名・色番号・ 数量を記入して下さい	記入例 CP4 テトロン12.7 345番 1巻
その他ご質問	

キャプテン株式会社
〒545-0021 大阪市阿倍野区阪南町1-7-15
TEL:06-6622-0241 FAX:06-6622-6886