

ご注文・お見積り、御依頼シート

 **アイビ産業株式会社**

FAX 番号 : 06-6473-1500

お名前 (会社名)	フリガナ	FAX 送信	月 日送
ご住所	フリガナ 〒□□□-□□□□		
TEL	— —	FAX	— —

※該当する項目に チェックを入れて下さい

お支払い方法	「銀行振り込み」のみとさせていただきます。		
依頼区分	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> サンプル請求		
配送・引き取りご希望日	月 日 ()	月 日 ()	
	※ご記入の無い場合は最短での手配となります。		※不都合な日がある際は上記にご記入下さい。
お届け先が上記ご住所と異なる場合ご記入下さい	お引き取りの場合は此方にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> お引き取り		
	お届け先ご住所	〒	
	お名前 (ご担当者名)		TEL

No.	商品名	数量
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

備考

=== お問い合わせ ===

【アイビ産業株式会社 (本社)】 ご注文・納期などは TEL : 06-6473-9084 FAX:06-6473-1500