

# 注文書

宛 先：愛知タイプライター（株）

TEL：052-211-4711

FAX：052-231-0811

ご氏名（貴社名）			
お電話番号			
ファックス番号			
お届け先住所	〒		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 ※ お支払いは、先払いとなります。 上記ご利用にチェックをお願いします。		
ご注文品	希望商品コード	商 品 名	数 量
備 考			

送料・代引料は別途 ご請求させていただきます。