

株式会社 大都 <専用注文用紙>

F A X 注 文 書

(1/2)

FAX 番号
24時間いつでも受付中
06-6715-1666

太枠の中の必須事項をお書き込みください。
ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

この方向にご送信ください

(株)大都 大阪市生野区生野東2-5-3 電話06-6715-1162

お取引が2回目以降のお客様は、ご社名のみご記入くだされば結構です。

ご住所	ふりがな	
	〒	
ご社名	ふりがな	
ご担当者	ふりがな	
	電 話 番 号	
	TEL	()
	FAX	()

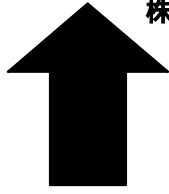
*お届け指定場所がある場合のみご記入下さい。受取人名と電話番号は必ずご記入下さい。

お届け先 ご住所	ふりがな	
	〒	
お受け取り 人名	ふりがな	
	電 話 番 号	
	TEL	()
	FAX	()

商品番号	商品名	色 / サイズ	数量	単価	金額

送信枚数	枚
------	---

ご注文金額	
送 料	-
代引手数料	-
合 計	



株式会社 大都 <専用注文用紙>

F A X 注 文 書

(2/2)

FAX 番号

24時間いつでも受付中

06-6715-1666

太枠の中の必須事項をお書き込みください。
ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

この方向にご送信ください

ご社名	
-----	--

ご希望のお支払い方法に をつけてください

お支払い方法	銀行振込 / 代金引換 / 現金書留
銀行振込	三菱東京UFJ銀行 寺田町支店 (テラダチョウシテン) 普通) 489 (株)大都 (ダイト)
現金書留	(株)大都 大阪市生野区生野東2-5-3 電話06-6715-0020

*銀行振込の振込手数料は、お客様負担とさせていただきます。

*現金書留場合は上記の住所に送金して下さい

*念のため、後ほどお支払い総額をお知らせいたします。

必要な書類に をつけてください

請求書	(宛名)
領収書	(宛名)

その他通信欄

--