

記入日： 年 月 日

FAXご注文書

0568-51-4611

株式会社サンポー

愛知県春日井市出川町四丁目13番地の8

TEL:0568-51-2700

お客様の担当は _____ です。

ご注文誠にありがとうございます。

記入欄にご記入の上、FAXまたは弊社ルートセールスまでお願いいたします。

貴社名			
お名前			
ご住所	〒 _____		
電話番号		FAX番号	

商品名	入数	価格(税込)	ご注文数
オリジナルドリップコーヒー	7 個入り	520円	
	25 個入り	1,750円	
	100 個入り	6,000円	
合計金額		円	

お届け希望日	月 日
--------	--------

お届け確定日	月 日
--------	--------