

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致します。

貴 社 名			
お 名 前			
ご 住 所	〒 _____		
電 話 番 号		F A X 番 号	

商 品 名	入 数	価格(税込)	ご注文数
サンポーオリジナル ドリップコーヒーバッグ	50個入	2,000円	
	8個入×5箱	2,000円	
	8個入	400円	
	500個入	18,000円	
合 計 金 額		円	

お届け希望日	月	日
--------	---	---

お届け確定日	月	日
--------	---	---