

# 注文用紙

FAX送信先 : 092-862-6060

発注日	年	月	日
ご注文商品	商品(管理)番号	商品名 / 機種名	数量
	備考		
お支払方法 ※マル印	銀行振込 ・ e-コレクト ( 現金    デビット    クレジット )		
ご注文者名 法人名	氏名 (担当者) <hr/> 法人名 ※法人のみ		
送付先住所  ※ビル・アパート・ マンション名も記載 下さい	〒                    - <hr/> 住所 <hr/> <hr/>		
電話番号	-	-	-
FAX番号	-	-	-
連絡事項  ※配達日時や要 望等をご記入下 さい。	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

有限会社九州デジコム  
 福岡県福岡市早良区野芥3-8-1  
 TEL : 092 (862) 7070  
 FAX : 092 (862) 6060