



ご注文・お問い合わせはこちらまで
tel.048-470-6060
info@risingdream.co.jp

24時間FAXオーダー受付中
fax.048-470-6070

FAX ORDER SHEET ※コピーしてご利用ください。

店舗名		法人名	
お届け先 ご住所	〒 _____		
Eメール アドレス		ご担当者	
TEL		FAX	
納入 希望日	月 _____ 日 () ※商品によってはご希望に添えない場合がございます。		

ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

株式会社ライジングドリーム 行
FAX 048-470-6070
〈 TEL 048-470-6060 〉

下記の①～③のお支払方法に○印を付けてください。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> ①銀行振込(前払)	<input type="checkbox"/> ②代金引換	<input type="checkbox"/> ③その他
--------	------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------

	品番	商品名	数量	単位	単価	金額
例)	F010005	レジロール紙	4	箱		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

商品代金計(税抜)	
送料	
代引手数料	
消費税(5%)	
合計金額(税込)	

- 太枠内のみご記入の上、FAX送信してください。
- お買い上げ商品は代金引換またはご入金確認後の発送とさせていただきます。
- お買い上金額に別途消費税が加算されます。
- **1万5千円(税抜き)**以上お買い上げの場合は、当社が送料を負担致します。
(一括納品の場合に限ります・離島及び送料別途商品除く)
- お振込(前払)または代金引換の場合の手数料はお客様ご負担とさせていただきます。

社内記入欄

特記欄	F	担当	代理	経理
	O			

本伝No _____