



FAXご注文シート

必要事項をご記入の上、ご送信ください。

受信後、商品発送と決済についてご連絡をさしあげます。

(ご連絡にお時間をいただく場合がございます。あらかじめご了承ください)

		ご注文日	年 月 日	
	商品番号	商品名	量目(米袋のご注文の場合)	数量
ご注文商品 ①			単 袋 ロール kg	
ご注文商品 ②			単 袋 ロール kg	
ご注文商品 ③			単 袋 ロール kg	
ご注文商品 ④			単 袋 ロール kg	
ご注文備考	※希望納期、仕上がりイメージなどをご記入ください			

(フリガナ) 御社名 (法人の場合)		(フリガナ) お名前	
業 種		弊社との お取引歴	有 ・ 無
ご住所	〒 — ※商品のお届け先が住所と異なる場合は「ご注文備考」欄にその旨をご記入ください。		
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
メールアドレス		@	

※ご記入いただいた個人情報は弊社業務の範囲内で使用するとともに、適切な方法で管理し、お客様の承諾無く第三者に開示することはありません。

アサヒパック fax.06-6673-7776

〒558-0046 大阪市住吉区上住吉1-4-2 tel.06-6673-7771