

# 注文書

日本シンテック株式会社 宛

年 月 日

☆下記の通り注文致します。

会社名	
部署名	
役職名	
お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
商品名	
型式	
個数	
配達希望日	
お届け時間	
お支払方法	
ご要望事項	
備考	

※必要事項をご記入の上、下記までFAXお願い致します。

弊社よりご注文確認書をFAXもしくはメールさせていただきます。  
土・日・祝日を除き、2～3日経過しても確認書が届かない場合は  
お手数ですが、ご連絡のほどお願い致します。

☆ご提供いただきました個人情報につきまして、他に転用することは  
一切ございません。

FAX番号：06-6353-8072