

《個人様用注文書》太枠の部分をご記入ください

年	月	日
---	---	---

〒114-0023
 東京都北区滝野川5丁目49番9号 井上ビル1F
 TEL 03-3916-1594 (代) FAX 03-3916-1592



ホットプロダクツジャパン
 TEL 03-3916-1479 (代)
 E-mail : info@sansei-int.com

お名前	
お電話番号	FAX番号
〒 ご住所	

	商品番号	商品名	数量	在庫	B.O.数	納期	※B.O.継続	発送状況)
1				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
2				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
3				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
4				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
5				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
6				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
7				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
8				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
9				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
10				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
11				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
12				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
13				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
14				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み
15				あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>	月 日 発送済み

ご希望のお届け時間帯が御座いましたらチェックをお入れください

※弊社在庫無しで、注文ご継続の場合は にチェックをお入れください。在庫の有無・納期は返信にてご連絡申し上げます。

午前中 <input type="checkbox"/>	12時から14時 <input type="checkbox"/>	14時から16時 <input type="checkbox"/>
16時から18時 <input type="checkbox"/>	18時から20時 <input type="checkbox"/>	20時から21時 <input type="checkbox"/>

※15時までにご返信頂けましたら、当日発送致します。(弊社在庫有り時)

備考

.....

.....

.....

.....

1回目 月 日 発送いたします。 受付担当	2回目 月 日 発送いたします。 受付担当	3回目 月 日 発送いたします。 受付担当
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

受注整理番号