

このページを【印刷】してご利用ください。

## 【(株)大平経営会計事務所】FAX注文用紙

\*は記入必須項目です。

会社名	
役職	
フリガナ*	
お名前*	様
住所(都道府県から)*	〒 - 都・道・府・県
電話*	( ) -
FAX*	( ) -
メールアドレス	@

ご注文者住所とお届け先住所が異なる場合は、下記にご記入ください。

(\*は記入必須項目です。空欄の場合は上記住所へお届けいたします。)

フリガナ*	
お名前*	様
住所(都道府県から)*	〒 - 都・道・府・県
電話*	( ) -

品番	商品名	表示価格(単価)	数量
		¥	
		¥	
		¥	
		¥	
		¥	

※金額は販売表示価格(消費税込み)の単価をお書きください。

※おそれいりますが、FAX申し込みの場合、受付完了の連絡は致しません。

### 《お支払方法》

※商品と共に請求書および振込依頼書を同封致しますので商品到着後、1週間以内にお振り込みください。

# FAX: 0532-53-5118

株式会社 大平経営会計事務所  
〒440-0083 愛知県豊橋市下地町字横山45番地の1  
TEL0532-53-5333 <http://www.odaira.com>