

- | | | | |
|-------------------------------|------------------|---------------------------|------------------|
| <input type="radio"/> 本店（秋葉原） | FAX 03-5295-8741 | <input type="radio"/> 札幌 | FAX 011-251-2899 |
| <input type="radio"/> 池袋 | FAX 03-5956-9972 | <input type="radio"/> 名古屋 | FAX 052-238-6099 |
| <input type="radio"/> 新橋 | FAX 03-6264-5284 | <input type="radio"/> 大阪 | FAX 06-6556-9503 |
| <input type="radio"/> 吉祥寺 | FAX 0422-24-9976 | <input type="radio"/> 福岡 | FAX 092-406-9948 |

注文書

ご注文者様

ご注文日 年 月 日

法人名／ご担当様名		角印
ご住所 〒	<input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/> 市区町村 <input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>	内線番号 (<input type="text"/>)
お支払い方法 <input type="radio"/> 現金 <input type="radio"/> 事前振込 <input type="radio"/> 代金引換 <input type="radio"/> リース <input type="radio"/> 売掛・公費払い <input type="radio"/> オリコ B2B		
ツクモ見積番号 (<input type="text"/>)		

お届け先がご注文者様と異なる場合、以下にご記入ください。

法人名／ご担当様名	
ご住所 〒	<input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市区町村 <input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/> 内線番号 (<input type="text"/>)

メーカー名	型番／商品名	数量

特記事項 ※お届け日の指定などがございましたらご記入ください。