

本店（秋葉原） FAX 03-5295-8741
(TEL 03-3253-3199)

名古屋 FAX 052-238-6099
(TEL 052-238-6899)

新橋 FAX 03-6264-5284
(TEL 03-6264-6499)

札幌 FAX 011-251-2899
(TEL 011-522-6399)

池袋 FAX 03-5956-9972
(TEL 03-6912-9983)

福岡 FAX 092-406-9948
(TEL 092-406-2024)

吉祥寺 FAX 0422-24-9976
(TEL 0422-24-9974)

お近くのツクモ法人営業所までFAXにてご用命をお願いします

注文書

ご注文者様

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