# 「堀川化成株式会社」 FAXご注文用紙

ご注文日　年　月　日

## ご注文情報

| 商品名 | サイズ | 価格 | 数量 |
|---|---|---|---|
| 例）チャック付ポリ袋（規格） | LD 0.02×130×250 | 例）　16,200円 | 例）　1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※FAX内容を確認しだい、合計金額及び配送可能日時をメールもしくはFAX・お電話にてお知らせいたします。

FAX番号　072 - 279 - 8173

## お客様情報

| | |
|---|---|
| 会社名 / ご担当者名 | ふりがな |
| | |
| ご住所 | ふりがな |
| | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| E-mail | |

## お届け先情報（配送先がご注文者と異なる場合のみご記入ください）

| | |
|---|---|
| 会社名 / ご担当者名 | ふりがな |
| | |
| ご住所 | ふりがな |
| | 〒 |
| 電話番号 | |

## ご連絡方法

☐ FAX　☐ E-mail　☐ お電話

※ご希望のご連絡方法にチェックをお付けください。

## お支払方法

☐銀行振り込み　☐郵便振替　☐代金引換

※ご希望のお支払方法にチェックをお付けください。

※お支払い手数料につきましては、http://www.horikawa-kasei.jp/guide/payment.htmlをご覧ください。

## 配送希望日時

| | |
|---|---|
| 年　月　日 | ☐ 午前中 |
| | ☐ 12時～14時 |
| | ☐ 14時～16時 |
| | ☐ 16時～18時 |
| | ☐ 18時～20時 |
| | ☐ 20時～21時 |

※ご注文日より3日以降からのご指定が可能となります。