

FAX専用申込用紙▲(FAX送信方向)

(※黒ボールペンでご記入ください。)

■お申し込み者 請求書・納品書は、こちらに発送させていただきます。	
(フリガナ) お名前 (法人の場合は、ご担当者名:)	
〒□□□□-□□□□ ご住所 (ビル・マンション・アパート名までご記入ください)	
電話番号	

■お届け先指定 上記以外にお届け先のご指定がある場合のみ、お書きください。	
(フリガナ) お名前 (勤務先等の場合は、お受取人名:)	
〒□□□□-□□□□ ご住所 (ビル・マンション・アパート名までご記入ください)	
電話番号	

■連絡先(FAX番号) 納期等の連絡事項をお受けいただく連絡用FAX番号を、お書き下さい。	
連絡用FAX番号	
FAX以外の連絡方法をご希望の場合はご選択下さい。 <input type="checkbox"/> お申し込み者電話番号 <input type="checkbox"/> お届け先電話番号 <input type="checkbox"/> 上記以外電話番号(番号:)	

■お申し込み商品	
商品名・サイズ・色	数量

■お支払い方法
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 商品到着後の後払いです。

■請求書・納品書の郵送
<input type="checkbox"/> 必要(無料) <input type="checkbox"/> 不要(-50円サービス)

■備考欄

シスコムサプライ

<http://www.syscom-supply.com/>

24時間受付FAX番号

075-311-3280

株式会社シスコムネクスト
600-8812 京都市下京区中堂寺北町49-1