



ご注文日	年 月 日
注文種別	該当するものをチェックしてください。  <input type="checkbox"/> インクリボン、 <input type="checkbox"/> タイプライター、 <input type="checkbox"/> タイプライター備品
ご注文内容	ご注文内容を記入してください。
お届け先住所	〒
お客様氏名	
ご担当者名	企業の場合は必ずご担当者名を記入してください。
電話番号	( ) -
ファックス番号	( ) -
メールアドレス	メールアドレスがあれば、ご記入願います。
支払い方法	該当するものをチェックしてください。  <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便書留 <input type="checkbox"/> 代金引換
領収書等の発行有無	領収書等の発行が必要な場合は選択してください。 ※メール便の場合、若干送料が高くなってしまう場合がございます。  <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 領収書の発行
備考欄	