



矢印の方向に  
送信してください

有限会社 **ジオム社**

F A X専用申込書

ご注文日

年 月 日

お申し込み ご本人お名前	フリガナ	所属		
	様			
ご住所	フリガナ	☎ (1.自宅 2.勤務先)		
	〒	( )	-	
		FAX 番号		
		( )	-	
		不在時の連絡先		
E-Mail		( )	-	
*全商品お届け先が異なる場合は、ご記入ください。 但し、代金のご請求はお申し込みご本人に限らせていただきます。				
お届け先 お名前	フリガナ	電話番号		
	様	( )	-	
指定 ご住所	〒			
	商品名	サイズ・カラー	数量	価格 (税込)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
配達希望日 1.月 2.火 3.水 4.木 5.金 6.土 7.日				
通信欄				
公費の場合の お支払い方法	<input type="checkbox"/> 公費→商品と一緒に請求書を送ります。指定の用紙がありましたら、 下欄のなかでご指定ください。			
必要な書類を○で囲んでください。			請求書・納品書・見積書	
上記以外の書類が必要な場合はご記入ください。				
請求書の宛名をご記入ください。				
送料を品物の単価に含める (割り切れない場合は切り上げいたします。)			はい・いいえ	
ジオム社では、製品案内等を点字郵便でお送りすることがあります。 ジオム社からの案内を希望する			はい・いいえ	

F A X送付先 **06-6468-3949** (年中無休 24 時間受付)