

Viola Flex Japan®

## FAXご注文書 「A-2」

ヴィオラフレックスジャパンをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

この用紙は合計 枚のうち 枚目

ご注文日 平成 年 月 日

※必須項目	ご注文主様		左記以外のお届け先	
	※ お名前	様	お名前	様
	※ FAX	— —		

ご注文商品	⑤	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
	⑥	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
	⑦	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
	⑧	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
	⑨	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
	⑩	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
⑪	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)	
⑫	商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)	

※本ご注文書「A-2」は、2枚目以降にご使用下さい。1枚目には、お客様情報の記載省略がない、ご注文書「A-1」を必ずご使用下さい。  
 ※お客様の個人情報は、弊社カタログの発送、弊社製品・サービスに関する各種ご案内、ご連絡などに利用させていただきます。  
 ※記入漏れなどが無いか再度ご確認ください。

※複数回送信されますと、ご注文が重複いたしますので、ご注意ください。

WebShop カメオンのしっぽ  
**ヴィオラフレックスジャパン** 株式会社  
 〒232-0016 神奈川県横浜市南区宮元町3-59

FAX  
送信先**045-345-3178** (24時間受付)

ご注文ありがとうございます。受信確認のFAXを翌営業日までに送信いたします。

Viola Flex Japan®