注　　文　　書

平成　　年　　月　　日

サロン名
（会社名）

担当者

住所

ご連絡先　TEL

FAX

〒532-0004
大阪市淀川区西宮原2-7-38
新大阪西浦ビル8Ｆ
株式会社セレクト
ＴＥＬ　06-6397-8300
ＦＡＸ　06-6397-8310

下記の商品を注文致しますので宜しくお願い致します

掲載番号	商　品　名	数量	単価	金額
	合計金額			

在庫等の状況により到着が遅れることが御座います。
時間指定等が御座いましたら右の時間指定欄に日時をご記入ください。
（配送状況によりご希望に添えないことが御座います。）
掲載番号がわかる場合は記入お願いいたします。

時間指定記入欄

配　送　希　望　日
月　　日
配送希望時間

商品の送り先が違う場合は下欄にご記入ください。

宛先

住所

ＴＥＬ

FAX送信先　06-6397-8310