

商品発注申込み用紙

必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。(※)は必須事項です)
 折り返し弊社よりご連絡させて頂き、詳しい打ち合わせをさせて頂きます

※大変申し訳ございませんが、現在個人のお客様への対応は行っておりませんのでご了承ください

フリガナ	
会社名 (※)	
住所 (※)	(〒 -)
担当者名 (※)	
代表者名	
ご連絡電話番号 (※)	() —
FAXまたはE-Mail	() — @
ご連絡方法と 連絡希望時間帯	電話 ・ メール (AM ・ PM) : ~ : まで電話可能
ご希望の商品の種類と 大まかな数量	
ご質問・その他備考が あればお書き下さい	

送り先：有限会社 ライフタイム 行

FAX番号：03-3625-6556