

ご注文日 (FAX送信日)	
月	日送信



作業服
安全靴
ヘルメット等

FAXオーダーシート

ご注文方法 ①太枠内必要事項をご記入の上、FAXで送信してください。
②ご注文後の商品のキャンセル・変更はできません。
③商品に関するお問い合わせは、ミドリ安全関東支店
Tel 048-664-5715まで。

住推協会員企業様名	ご発注担当者様名
フリガナ	フリガナ
お名前	お名前
ご住所	TEL. FAX.
〒□□□-□□□□	

お届け先※お届け先がお申込者様以外の場合にのみご記入ください。

フリガナ	TEL. FAX.
お名前	
ご住所	
〒□□□-□□□□	

ご注文内容

	商品コード	サイズ ※カタログ記載のサイズからお選びください。	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

お届け指定日時	※ご指定がある場合のみご記入ください				
月	日	※○で囲んでください			
		午前中	12~14時	14~16時	16~18時
				18~21時	

※記入しないでください

住推協確認欄

住宅リフォーム推進サポート協議会

FAX : 048-669-5581

