お 客 様 専 用 注 文 書

お手数ですが、※印は必ず全てご記入ください。

指定納期		お支払い	未 ・ 代済
会員NO ※	お名前 ※	①お引き取り方法（ご来店・ご発送）	
納品先住所		②発送の場合のお支払い方法（単発・代引き）	
		○お渡し日は、在庫有無のご連絡の際、お伝えします。	
TEL	※	★不良・交換は、お渡し日より1週間以内となります。	
FAX	※	★お取り置き期間は、入荷後1ヶ月以内となります。	

カタログ名	ページ	※品番－色番	※色名	※品　名	※数量	上代	入荷日・メーカー

受注日・受注者	
発注先	横浜ディスプレイミュージアム岡山店 FAX：086-241-6637/TEL:086-241-6586