送信方向　ご注文FAX№:0120-715-432　送信方向

商品注文書(デポ宛)

年　月　日

※サロン名	※連絡先(TEL:E-mailなど)	担当営業名
※弊社にご登録いただいている社名のご記入をお願いいたします	※ご連絡のつく連絡先をご記入ください	

↓※登録ご住所と異なる納品先をご希望の場合のみ、こちらにご記入ください

納品先	納品先名:	納品先ご住所:
	納品先TEL:	

希望納期:　年　月　日

※地域によってはご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。

商品コード	店・業	商品名	サイズ・色	個数
※必須ではございません				

備考:

＊お問い合わせはデポ管理センター(TEL0120-234-517)もしくは担当営業までご連絡ください