

**株式会社テラテック FAX注文用紙 FAX 0276-38-1838**

ご注文お申込日 平成 年 月 日

**ご注文主様**（※がついている項目は必ず記入してください）

ふりがな	
お名前※	
ご住所※	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

**お届け先**（お届け先がご注文主と異なる場合にご記入ください）

ふりがな	
お名前※	
ご住所※	〒
電話番号	

**ご注文内容**

No.	商品名	マット紙の色	個数

**お支払いの方法をお選びください**

<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込（先入金）
三井住友銀行 太田支店 普通 3983520 カブシキガイシャ テラテック

**通信欄**（なんでもお気軽にお申し付けください）

--