

【 在庫確認専用FAX用紙 】

(株)レックス行 FAX 058-326-7165

御社名	御中	日付
		年 月 日
FAX番号	※必ずご記入ください	ご担当者様
電話番号		様

★在庫確認には受付時間内にて30分程お時間を要します。

★在庫確認は在庫を確保するものではありません。ご了承下さい。

★在庫確認商品(商品No、品番、商品名)を下記にご記入の上当社宛FAX下さい。

☆在庫確認受付時間
午前 9:00~12:00
午後 13:00~17:00

(※)当社使用欄

	商品No	品番	商品名	(※)在庫状況	(※)入荷予定			(※)M
1				有(5ヶ以上) 有(残ヶ) 無	頃入荷予定	未定	完売	
2				有(5ヶ以上) 有(残ヶ) 無	頃入荷予定	未定	完売	
3				有(5ヶ以上) 有(残ヶ) 無	頃入荷予定	未定	完売	
4				有(5ヶ以上) 有(残ヶ) 無	頃入荷予定	未定	完売	
5				有(5ヶ以上) 有(残ヶ) 無	頃入荷予定	未定	完売	

備考欄