

FAX注文書

(/ 枚中)

最初にお読み下さい。
 ①～③太枠内をご記入下さい。
には、チェック印 を入れてください。
 銀行振込のお客様へ:FAX受信後、振込先情報をご連絡します。
 お急ぎの場合はお電話下さい。営業日正午までに【代金引換】でご注文をいただければ可能な限り当日発送いたします。
 (※製造状況等により翌営業日の発送になる場合がございます。あらかじめご了承下さい)

①ご注文者情報

ふりがな		注文日	年 月 日
お名前	様	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ←※振込確認後発送します
ご住所	〒 —		
法人名・会社名			
電話番号	- -	FAX番号	- -
携帯電話	- -	連絡方法※	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> FAX

※振込先情報ご連絡と確認の為のご連絡方法です

②ご注文内容

No.	商品名	数量	弊社記入欄
1		個	
2		個	
3		個	
4		個	
5		個	
通信欄(ご意見・ご感想などなんでもどうぞ。)		合計: 個	
		①商品代金合計	
		②送料	
		③代引手数料	
		④ご請求金額 =①+②+③	円

★頂戴したご意見・ご感想は、当ホームページ「お客様の声」にて匿名でご紹介させていただきます。

③配送先情報

<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ住所にお届け		<input type="checkbox"/> 下記住所へ別途お届け	
配達希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時	
お名前	様	電話番号	- -
住所	(〒 —)		
のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 他()		

●ご注文ありがとうございました。追って、注文確認と振込先情報をご連絡いたします。●

電話でのお問い合わせは TEL:0195-62-2427