

FAX注文書 (プリントアウトしてご使用ください) 《FAX:052-401-1440》

ご注文者情報(*は必須項目です。)

*ご注文日	年 月 日	配達希望日	年 月 日
*お客様氏名	*フリガナ		
会社名・店舗名	フリガナ		
*ご住所	*フリガナ		
	〒	都 道	府 県
*電話番号	— —	*FAX番号	— —
E-mail			
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時頃～14時頃	<input type="checkbox"/> 14時頃～16時頃
	<input type="checkbox"/> 16時頃～18時頃	<input type="checkbox"/> 18時頃～20時頃	<input type="checkbox"/> 20時頃～21時頃
※配達地域により、希望の日時及び時間帯にお届けできない場合がございます。			
*決済方法	<input type="checkbox"/> 商品代引き 又は <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)		

※注文確認後、弊社より送料を含めた金額を下記に記入し、FAX返信させていただきます。
 銀行振込(前払い)を選択のお客様は、下部に振込口座を記入させていただきますので合計金額をお振込み下さい。
 ※振込手数料は、お客様にてご負担下さい。また、ご入金確認後、発送手配となります。

ご注文商品

製品名	色	数量	単価(税抜)

※領収書が必要な場合は【宛名】 【但書】
 お書き添え下さい。

以下は、弊社よりご注文の回答になりますのでご記入は不要です。

商品代金	送料	代引き手数料	合計金額(税込)	備考
出荷日		運送会社		
お届け予定日		お問い合わせ番号		

ご注文前に、必ず弊社記載規約(キャンセルについて等)をお読みください。ご注文完了の時点で同意したものと致します。
 〒452-0914 愛知県清須市土器野652-2 中日ドア株式会社(ガラス修理屋さん110番)
 TEL:0120-75-1446 FAX:052-401-1440