

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～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時		
	<input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 20時～21時		
※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、請求明細書をFAX送信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(税込)

※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615番地 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