

# FAX 専用ご注文書

必要事項を記入の上  
FAX送信して下さい

24h

## FAX 075-933-3008

お間違いのないよう番号を確認ください

### ご注文者さま欄 ※印は必須項目です

連絡先メールアドレス		@	
お名前 ※	フリガナ ※		
	〒		
住所 ※	〒		
電話番号 ※	( ) -	FAX番号 ※	( ) -

- ご注文内容を確認後、合計金額、欠品や取り寄せ商品など納期は、折り返しFAXにて連絡いたします。
- お急ぎでのご注文の場合、お電話にてご注文お問合せください。

### お支払い方法

いづれかに○印を※  
付けて下さい

前振込

現金

クレジットカード

※(一部特価商品は、現金でのお支払いとなります)

発送・お取り寄せ商品等のご注文は、お振込での  
決済となります。ご入金確認後の発注となります。  
お取引在庫商品は、代金引換え現金クレジットカード  
で承ります。

### 配達指定

無記名の場合は事前のご用意が出来かねます。発送ご希望の場合は電話にてお問合せ下さい。定休日の為、  
日祝を除くお引取り日をご記入ください。

お引取り希望日 ※	年	月	日	お引取りは 朝8時30分～17時 までとなります。
	<input type="checkbox"/> 未定	<input type="checkbox"/> 朝8時30分頃	<input type="checkbox"/> 午前中	
ご希望の時間帯を チェックして下さい	<input type="checkbox"/> 12～14時頃	<input type="checkbox"/> 14～16時頃	<input type="checkbox"/> 14～16時	

### ご注文内容 ※



ポイントカード等、特典割引は、お支払い(現金又はクレジットカード)の際にご精算させていただきます。  
訂正やキャンセルご希望の場合は、お早めにFAXかTELにてご連絡下さい。

商品番号	商品名	サイズ(mm)	数量	単価	小計
				消費税	
この度は、ご注文いただき誠にありがとうございます。				合計金額	

### 弊社記入欄

一営業日を過ぎても弊社より返信FAXが届かない場合は、お手数ですがご一報頂きます様、お願い申し上げます

お引取り日時	月 日( ) ~	営業担当:
--------	----------	-------

合計金額(税込)	¥
----------	---