

※このページをプリントアウトしてお使いください。



# FAX注文票

## 《受注確認書》

**026-284-5792**  
 ※24時間・年中無休でFAX受付

●お客様情報

ご注文日	年 月 日
お名前	(ふりがな) 様
ご住所	〒  
会社名	
電話番号	※ご連絡の取れる番号をお願いします。
FAX	
メールアドレス	
お支払方法	<お急ぎの場合におすすめです> <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> NP後払い
	<ご入金確認後の手配となります> <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替
ご希望の 配送日時	月 日 ( 曜日)
	<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"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 特に指定しない



●お届け先(異なる場合のみご記入ください)

お名前	様
ご住所	〒  
会社名	
電話番号	

<弊社記入欄>

この用紙の返信をもちまして、 受注確認書に変えさせていただきます
担当者名:

●ご注文欄

商品名	仕上色・サイズなど	数量	単価	小計

※ご記入は楷書で明瞭をお願いいたします。

商品合計	
送料630円 中国・四国は840円 北海道・九州は1050円 沖縄・1260円	
代引手数料300円	
後払い手数料200円	
合計金額	

商品合計が10,500円以上の場合は無料となります ←

商品合計が10,500円以上の場合は無料となります ←

【連絡欄】 ※その他の必要事項をご記入ください

--