

※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	※コンビニ後払いを選択の場合は必須。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> コンビニ後払い <small>〈お急ぎの場合におすすめです〉</small>
	<small>〈ご入金確認後の手配となります〉</small> <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"/> 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"/> 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

注文番号: \_\_\_\_\_ 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。

商品合計が¥11,000以上の場合は無料です。(沖縄除く)  
大型商品には、大型送料が掛かる場合があります。

商品合計が¥11,000以上の場合は無料です。

商品合計	
送料	下記以外      ¥790
	兵庫・東北・中国・四国      ¥990
	北海道・九州      ¥1210
	沖縄      ¥2400
代引き手数料 ¥330	
後払い手数料 ¥330	
合計金額	

【連絡欄】 ※その他の必要事項をご記入ください

--