

グッズ用オーダーシート

TEL 03-3943-4311

FAX 03-3943-4322

※必要事項をご記入のうえ送信ください。受付処理終了後、「ご注文内用確認書（お見積書）」を返送いたします。

ご注文商品		数量
商品NO.	商品名	

お申込者氏名	ふりがな	会社・団体名	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	
お申込者電話番号		お申込者FAX番号	
E-Mail			<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積依頼

▼商品お届け 上記と異なる場合のみご記入ください

お届け先氏名	ふりがな	会社・団体名	
お届け先ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	
お届け先電話番号		お届け先FAX番号	
E-Mail			

お支払方法 事前銀行振込 代引 ※各手数料はお客様のご負担とさせていただきます。 ※銀行振込の場合、振込確認後の発送となります。

※大型・高額商品は代引ご希望でも事前のご入金をお願いする場合があります。

ご使用日 年 月 日 () ※代引の場合、運送会社の伝票が領収書となります。

ご希望の納期 年 月 日 () 着指定 お申込者とお届け先が異なる場合や、内訳等ご指定ある場合は下記備考欄にお書き添えください。

時間指定 無し 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～21時

FAX受信確認後、当社より折返しご注文内容確認書をFAX等でご連絡させていただきます。
※2日以上経っても連絡が無い場合は、お手数ですがご連絡くださいますようお願い致します。



ご要望・連絡事項など

