

FAXご注文用紙

FAX 原本チェック(当社使用欄)

品番 品名 数量
※販売ロットとの整合も確認のこと

太枠内 をご記入いただき F A X にてお送りください。確認後当社より返信いたします。

貴社名・貴店名				ご担当者名	
納入先住所	〒 □□□□ - □□□□				
電話番号		FAX番号			
納入ご希望日	月	日 (午前・午後)	お支払方法	代金引換 (手数料 216 円) FAX 注文のお支払いは代金引換のみとなります。	

- 商品やお届地域によっては納入日のご希望に添えない場合もあります。
- FAXでのご注文はポイント対象外となります。
- お客様のご都合による返品・交換はお受けできません。ご注文商品のサイズ・色・数量をお確かめの上ご注文下さい。

商品番号 <small>左詰めでご記入ください。</small>	商品名	数量	単価 (税別)	合計金額 (数量 × 単価)
			円	当 円(税別)
			円	社 円(税別)
			円	記 円(税別)
			円	入 円(税別)
			円	欄 円(税別)

連絡事項	送料 <small>※税抜 1万円以上で 無料(沖縄を除く)</small>	当 円(税別)
	代引手数料	200 円(税別)
	小計(税抜)	円(税別)
	合計金額(税込)	欄 円(税込)

ご注文ありがとうございます。下記の通り発送いたします。
 このご案内後のキャンセル・変更はお受けできません。ご了承ください。 No. S H

お支払金額	円(税込)	発送日	月	日	納入予定日	月	日
<input type="checkbox"/> 同送	全ての商品を代金引換にて発送します。商品と引換にお支払い下さい。						
<input type="checkbox"/> 別送	下記の通り別送します。代金引換便の商品と引換にお支払い下さい。						
	代金引換便			通常便			
商品番号							