

FAX注文書

ご注文日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

イルミネーション販売 日研通商 行
FAX:076-471-7146

FAXでのご注文は24時間受付中！ 当注文書用紙を印刷し、必要事項ご記入いただきFAXをお願い申し上げます。

| | | | | |
|--|--|-----------|---------|--------------|
| 注文者さま情報(法人、団体、店舗など事業者様の場合は、「法人・店舗名」欄ご記入ください) | | | | |
| 法人・店舗名 | | 部署名 | | |
| お名前(必須) | | 送付先住所(必須) | 〒 _____ | |
| 電話番号(必須) | | FAX番号(必須) | | E-Mail _____ |

| | | | | |
|--|--|-------|---------|--------------|
| お届け先情報(上記ご注文者さまと異なるお届け先の場合ご記入ください ご注文者さまと同じお届け先の場合は記入不要です) | | | | |
| 法人・店舗名 | | 部署名 | | |
| お名前 | | 送付先住所 | 〒 _____ | |
| 電話番号 | | FAX番号 | | E-Mail _____ |

| | 商品名 | 型番 | 数量 | 税込単価 |
|---|-----|----|----|------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

※弊社記入欄(金額は消費税込)

| | | | | | | | |
|--------|--|----|--|-------|--|-------|--|
| 商品合計金額 | | 送料 | | 代引手数料 | | 総合計金額 | |
|--------|--|----|--|-------|--|-------|--|

| | |
|---|--|
| お支払方法(必須) ご希望のお支払方法に <input checked="" type="checkbox"/> マークご記入ください。銀行振込の場合、振込先別途ご連絡致します。 | |
| <input type="checkbox"/> 代金引換便 | <input type="checkbox"/> 銀行振込(前入金) ジャパンネット銀行 |

※一部大型品など、代金引換便ご利用いただけない商品がございます。詳しくはお問合せください。

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 配達希望時間帯 <input checked="" type="checkbox"/> マークご記入ください。(商品によってはご希望通りとならない場合がございます) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 午前中(9時~正午頃) | <input type="checkbox"/> 正午~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"/> 指定なし |
| 備考欄(ご都合の悪い曜日、日時など) | | | | | | |
| | | | | | | |

ご注文FAX送付後、2営業日以内にて弊社より折り返しご連絡致します。2営業日以内に連絡なき場合にはFAXが届いていない可能性がございます。

その場合、お手数をおかけ致しますが改めてFAX送付いただきますようお願い申し上げます。

※営業日:平日9:30~17:30 休業日:土日祝日、年末年始、お盆(平日休業となる場合がございます)。詳しくは弊社営業日カレンダーをご確認ください

株式会社日研通商 電話:076-471-7145