

F A X 専用 オーダーシート



ご依頼主様

フリガナ お名前	様	フリガナ 会社名
フリガナ ご住所 〒	都道府県	区市町村郡
ご連絡先 TEL	FAX	
メールアドレス		

お届け先 ★お届け先がご依頼主様以外の場合のみ、ご記入ください。

フリガナ お名前	様	フリガナ 会社名
フリガナ ご住所 〒	都道府県	区市町村郡
電話番号		

メーカー	商品番号	商品名	数量	備考欄

お届け先条件 ★必ずご記入ください。

営業時間	時から	時まで
エレベーター	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
階数	<input type="checkbox"/> 1階	<input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階以上
配達ご希望日	月	日

★申し訳ございませんが時間指定はできません。
 ★9時～18時の間にお届けに伺います。
 ★エレベーターがない場合、3階以上のお届けは別途料金が掛かります。ご了承くださいませ。

*配達日のご希望がある場合は、土日祝日を除いていただき、ご入金予定日から3営業日以降でご記入ください。(午前11時以降のご入金は、翌日入金扱いとなります。)

*メーカー直送の為、時間指定、土日祝日のお届けはできませんことをご了承ください。

- *土日祝日のご注文は、翌営業日の受付とさせていただきます。
- *受付後、FAXにてお品物代、送料をお知らせいたします。
- *配送はご入金確認後のお手配となりますので、商品お届け日はご入金確認後にFAXでご連絡させていただきます。
- *原則的にご入金後のキャンセルはできません。
- *ご不明点・ご要望等ございましたら、お気軽にお問い合わせくださいませ。 TEL 0120-83-3850



F A X : 044-829-3851