



FAX番号
24時間受付

095-894-9538



FAX番号の間違いがありませんようご注意ください。
ご不明な点がございましたら、お問い合わせ窓口までご連絡ください。

Assist Package

FAX注文書 ◎ Fax Order Sheet

2017.11

必ずお読みください

ご注文申込みの前に、当店サイト『ご利用規約』『返品について(返品特約)』を必ずご確認ください、同意の上でご注文をお申し込みください。

ご注文者様が、本FAX注文書を当店宛に送信された時点で、すべての規約に同意いただいたものとさせていただきます。

ご注文者様 ※必要項目を正確にご記入ください。ご注文内容の確認のため、お電話をさしあげる場合がございます。

お名前 (会社名)	フリガナ	ご担当 (省略可)	フリガナ
ご住所	〒 - フリガナ 都 道 府 県		
お電話	() -	FAX	() -

お届け先 ※「ご注文者様」と「お届け先」が同じ場合は、ご記入は不要です。

お名前 (会社名)	フリガナ	ご担当 (省略可)	フリガナ
ご住所	〒 - フリガナ 都 道 府 県		
お電話	() -	FAX (省略可)	() -

お支払い方法 ※お支払い方法の詳細は、当店サイト『お支払いについて』をご確認ください。

代金引換払い (クレジットカード決済や銀行振込など、その他のお支払い方法を希望されるお客様は、当店サイトよりご注文をお申し込みください。)

ご注文希望商品 ※「商品名」と「数量(単位を含めて)」を正確にご記入ください。当店にて「単価」と「金額」を記入の上、リファックスいたします。

商品名	数量(単位)	単価	金額

※ご注文希望商品が書ききれない場合は、本注文書を複数枚使用してご記入ください。

通信欄

小計	+
消費税	+
送料	+
代引手数料	324
合計	-

当店使用欄 ●受付日: 年 月 日 ●担当: