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）』を必ずご確認いただき、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。

送信方向

FAX番号
24時間受付
095-894-9538

FAX番号のお間違いがない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。

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。

小計	
＋ 消費税	
＋ 送料	
＋ 代引手数料	324
＝ 合計	

通信欄

当店使用欄　●受付日：　　年　　月　　日　●担当：