

F A X 注文用紙

お客様情報			
氏名			
住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先	<input type="checkbox"/> ご注文者住所 <input type="checkbox"/> 別の宛先に発送 発送先がご注文者様と異なる際は下記へご記入下さい		
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
電話番号		F A X	
代金お支払い方法	記号18580-番号17911191 <input type="checkbox"/> 郵便振込 (店番 858 預金種類 普通 口座番号 1791119) 口座名義：(株)情報技術サービス <input type="checkbox"/> 代金引換 (代引手数料が324円~かかります)		
配達希望日	月 日 曜 (ご希望日は最短で4営業日後となります)		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (8:00-12:00) <input type="checkbox"/> 12:00-14:00 <input type="checkbox"/> 14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00		
通信欄			

商品名	セット内容	単価	数量	

※送料等につきましては、担当にてご注文内容を確認させて頂いた後に計算しご案内申し上げます。
 ※お振込の際にはお振込金額を後程送付致しますので、金額を確認後お振込頂くようお願い致します