

< FAX 注文書 >

FAX 送信日 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 受取	平成 年 月 日 () : ~ : の間を希望		
依頼主様 お名前 or 会社名	(フリガナ)	(ご担当者様名)	
		様	
ご住所	(フリガナ)		
	〒		
電話番号	- -	用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接客・接待 <input type="checkbox"/> お祝い
携帯電話	- -		<input type="checkbox"/> 法事法要 <input type="checkbox"/> イベント・行事
FAX	- -		<input type="checkbox"/> スポーツ・退会 <input type="checkbox"/> その他()

品名	単価(税別)	単価(税込み)	個数	合計金額
合計(税込み)			個	円

税込み価格の端数は切り捨てます

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け ()
当日連絡先	様 Tel - -
支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> クレジット会計 <input type="checkbox"/> 請求書払い (宛名 但し書き)
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()

その他 特記事項

※ お届けは合計 10,000円(税込み)より受付しております。(エリアにより異なりますので詳しくはお電話にてお問合せ下さい)

※ 数量の変更やキャンセルは、前日の12時までお願い致します。

※ 配達時間は10時30分～18時までとなります。

※ HPIにご意見・お名前を掲載しても宜しいですか？

はい イニシャルであれば可

◆ ご注文有難う御座います。

FAX到着後24時間以内に注文確認のお電話をさせていただきます。

※ 土日祝日は、FAX確認が出来ません。