

FAX 注文書

	メーカー名	商品コード	オプション	数量	金額	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ご依頼人様	ふりがな		ご注文日		年	月	日
	会社名 (店名)						
	ふりがな		TEL ()				-
	ご担当者 (お名前)		FAX ()				-
	〒 -						
	都府						
	道県						
	E-mail		@				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (コレクト)		<input type="checkbox"/> 銀行振込		<input type="checkbox"/> ゆうちょ振込		
	<銀行振込>		PayPay銀行		すずめ支店 普通口座		
	<ゆうちょ振込>		口座番号 6 6 9 3 1 3 5		口座名義 力) アイヴィレツジ		
		口座記号 〇〇八店 852790		カ) アイ ヴィレツジ			
※銀行やゆうちょ振込の手数料は当店負担、税込10,000円以上で代引手数料も無料となります。							
お届け先	ふりがな		TEL ()				-
	社名・氏名		FAX ()				-
	〒						
	都府						
	道県						
お届け希望日		月	日	お届け希望時間帯		<input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	
※お急ぎのお客様はお問合せ下さい。							

※ご依頼人とお届け先が同じ場合には、お届け先の住所・氏名・TELは同上とご記入下さい。

※ご希望に添えない場合がございます。その場合はご連絡差し上げます。

当店記入欄.....

様 **ご注文ありがとうございます。**

品代合計 (税込)	円
送料 (税込10,000円以上無料)	円
合計 (税込)	円
発送予定日	年 月 日

左記の通り確認させていただきましたので、ご確認の程、よろしく申し上げます。

シーリングファン専門店 fazoo
(株式会社アイ・ヴィレツジ)

〒251-0053 神奈川県藤沢市本町3-1-15 藤沢BASE2階

E-mail shopmaster@fazoo.biz

TEL.0466-47-9490 FAX.0466-47-9491

営業時間 月~金 : 9時~18時 (土日祝休み)