

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 ()		-		
お届け先	〒	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 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 > ジャパンネット銀行 すすめ支店 普通口座 口座番号 6 6 9 3 1 3 5 口座名義 カ) アイヴィレツジ <input type="checkbox"/> ゆうちょ振込 > 口座記号 〇〇八店 852790 カ) アイ ウィレツジ				
※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。						
ふりがな		TEL ()		-		
社名・氏名	FAX ()		-			
〒	都府					
	道県					
お届け希望日	月	日	<input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時			
※お急ぎのお客様はお問合せ下さい。		お届け希望時間帯				

※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、よろしくお願ひします。

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 中央ビル2階

E-mail: shop@fazoo.biz

TEL: 0466-47-9490 FAX: 0466-47-9491

営業時間 月~土: 9時~18時 (日祝休み)