

安心安全屋 FAX注文用紙

FAX番号：03-5812-6961

■ご注文商品（空欄が足りない場合はもう一枚印刷してご記入ください）

| 商品コード | 商品名 | 個数 | 単価 | 計 |
|---------------------|-----|----|----|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ※合計 3,000 円以上で送料無料! | | | 合計 | |

■お客様情報（★印は必須項目になります）

| | | | |
|---------------|--|--|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| ★お名前 (会社名) | | ご担当者 | |
| ★ご住所 | 〒□□□-□□□□ 都・道 府・県 | ★TEL | |
| | | ★FAX | |
| ★お支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換 | ※各手数料はお客様ご負担になります。ご了承お願い致します。 ※銀行振込のお客様は原則 ご注文後14日以内にお振込みお願い致します。 | |

■お届け先情報（配送先が上記と異なる場合はご記入ください）

| | | | |
|--------------|-------------------------|------|--|
| ご住所 | 〒□□□-□□□□ 都・道 府・県 | TEL | |
| | | FAX | |
| お名前 (会社名) | | ご担当者 | |

■配達希望時間帯（ご希望のある場合）

午前中 12時~14時
 14時~16時 16時~18時
 18時~20時 19時~21時
※配送エリアによりご希望時間帯のお届け出来ない場合がございます。ご了承お願い致します。

■領収書（領収書が必要な場合は宛名を記入下さい。）

| | |
|--|--|
| 宛名 | |
| <small>※発行日付に関しまして… 銀行振込…お振込み日 代金引換…お届け予定日 ※商品と一緒に梱包してお送り致します。別のご住所へ送付の場合はお書き添え下さい。 ※請求書ご希望の場合は発行人名義が運営会社の株式会社スリーライクとなります。</small> | |

■通信欄

| |
|--|
| |
|--|

ご注文誠に有難うございます。折り返しご注文承り書のご連絡をご送付致します。



安心安全屋チェック欄

| | | | | | |
|----|-----|---|---|---|----|
| 納期 | ご連絡 | 年 | 月 | 日 | 担当 |
|----|-----|---|---|---|----|