

F A X 注文用紙

＜ 24時間受付 ＞



ご請求先及び商品お届け先			
ふりがな		電話番号	
氏名		F A X	
住所	〒 -		
お届け先 (お届け先が上記住所と異なる場合は下記にご記入ください)			
ふりがな		電話番号	
氏名		F A X	
住所	〒 -		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 代引手数料が別途330円かかります。 <input type="checkbox"/> 郵便振替／ゆうちょ銀行（先払い） 振込み手数料はお客様負担でお願いします。 <input type="checkbox"/> 銀行振込（先払い） 振込み手数料はお客様負担でお願いします。		
配達希望日	月 日		
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <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 <input type="checkbox"/> ご指定なし		

商品名	単価	数量	単位	金額
			小計	
			送料	
			代引き手数料	
			消費税 (8%)	
			合計	

備考	
----	--

FAX 019-636-0890

スコーレ事業部
☎ 020-0851
岩手県盛岡市向中野才川2-3
TEL 019-636-4566