

恐れ入りますがこの用紙をプリントアウトしてご注文下さい。

BEGIN SHOP

FAX専用注文書

ご注文FAX専用
フリーダイヤル

0120-606114



メイトウ株式会社 行

年 月 日

商品コード	商品名 / 色No.	サイズ(巾)	数量	当社 記入欄

お支払方法 ※変更をお願いする場合があります。		ご利用回数	受取可能日
代金引換 (運送業者による代金引き換え)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以降	<input type="checkbox"/> 平 日 <input type="checkbox"/> 土 曜 日 <input type="checkbox"/> 祝 日
* 会社名	フリガナ	* お客様 コード	ご担当者
* TEL		FAX	

※会社名・お客様コード・電話番号の記載があれば住所の記入を省略して頂けます。 ■ご住所変更 (ある・ない)

ご住所	〒
-----	---------

当社 ➡ お客さま [下記項目は当社にて記入後、返信させていただきます。]

この度は、ご注文いただきまして
誠にありがとうございます。

お届けは **西濃運輸**(長物)または **佐川急便**(小物)で
/ ()着を予定しております。

代引配達になりますので

右記金額をご用意のほどお願い致します。

※お客様のご都合による返品・交換はお受け出来かねます。
ご了承の程お願い致します。

商品価格 ￥ _____

運賃 ￥ _____

代引き手数料 ￥ _____

消費税 ￥ _____

お支払い合計 ￥ _____

MEIT **メイトウ株式会社**
FAX:0120-606114

※到着予定日に商品が着かない場合は何らかのトラブルにあっている可能性があります
ありますので必ず当社にご連絡ください。