

卸スタジアム FAX注文書

FAX番号 03-3467-3358

※太線枠内にすべてご記入の上、送信してください

商品名	発注日	
	年	月 日
50cmビニール傘【 乳白・黒骨 / 透明・黒骨 / 乳白・白骨 】	数量	単位 (本、個など)
60cmビニール傘【 乳白 / 透明ジャンプ / 透明手開き / 高品質透明 】		
65cmビニール傘 【 透明・黒骨 / 透明・銀骨 / 乳白・黒骨 】		
70cmビニール傘 透明・銀骨		
カラー50cmビニール傘 【色： _____】		
その他傘【商品番号: _____ 品名: _____】		
レインコート【商品番号: _____ 品名: _____】 【サイズ: _____】		
ライター 【商品番号: _____ 商品名: _____】		
白くまカイロ【レギュラー貼る/レギュラー貼らない/ミニ貼る/ミニ貼らない】		
楽々カイロ【レギュラー貼る/レギュラー貼らない/ミニ貼る/ミニ貼らない】		
国産カイロ【レギュラー貼る/レギュラー貼らない/ミニ貼る/ミニ貼らない】		
三菱 アルカリ乾電池単三2本組		
三菱 アルカリ乾電池単四2本組		
その他 【商品番号: _____ 品名: _____】		
その他 【商品番号: _____ 品名: _____】		

ご注文者様、配送先情報

御社名			
ご担当者名/ご氏名	姓	名	フリガナ (セイ) (メイ)
ご住所	(〒 _____)		
TEL/FAX	TEL	FAX	
メールアドレス			
お支払方法 ※いずれかをご選択ください	代引き (手数料300円・税別) コンビニ後払い (手数料210円・税別) 利用限度額5万円 (税別) 銀行振込 (銀行を選択して○をつけてください: 三菱東京UFJ/ゆうちょ/楽天/ジャパンネット銀行) ※銀行振込はご入金確認後の発送手配となります。振り込み手数料はお客様でご負担ください。		
配達希望日	最短	or	月 日 (_____) ※ご希望に添えない場合もございます。
時間指定 ※いずれかをご選択ください	なし	午前 (概ね9:00~13:00)	午後 (概ね12:00~17:00)
		18時以降の夜間指定 (1ケースあたり350円追加)	※ご希望に添えない場合もございます。
配送先ご住所 ※注文者様住所と異なる場合	(〒 _____) 住所	お届け先名称	
	TEL		
通信欄			

株式会社オールスタジアム 東京都渋谷区代々木5-14-9 TEL 03-3467-3387

ご注文確認後、お支払金額、配送伝票番号等につきましてご返信いたします。