

FAX番号をご確認の上、送信をお願いいたします。



専用注文書①

※コピーしてお使いください。有効期限 2024年9月30日

ご注文が記入欄を越える場合は『専用注文書②』をご利用ください。

ご注文日

ご注文日のご記入をお願いいたします。2024年

月 日



FAX送信方向

ご注文区分

いずれかに☑(印)をお願いします。

公費 法人 個人

所属区分

該当するコードをご記入ください。

01:消防 02:警察 03:自衛隊 10:海上保安庁 04:医療 09:消防団 07:赤十字関連 05:法人 06:その他

お届け先

フリガナ

お名前(ご担当者様)

電話番号

() -

携帯番号

() -

※お申込者様、ご担当者様のお名前を、必ずご記入ください。

いずれかに☑(印)をお願いします。

自宅 勤務先

〒 -

ご住所

都道府県

区市郡

※勤務先の場合(学校寮も含む)は、勤務先名のご記入をお願いいたします。※アパート・マンション・ビル名等がある場合はご記入ください。

お支払方法

振込(郵便振替)

振込のお客様は、こちらをご記入ください。

本部名/署名(勤務先)

商品と併せて郵便振替用紙を同封いたします。(手数料無料)商品到着後2週間以内に郵便局にてお支払いください。

e-コレクト(現金代引)

11,000円未満の場合別途330円の手数料がかかります。※一部地域ではご利用いただけません。

所属機関名

※振込にてお支払をご希望の場合は、所属機関名を必ずご記入ください。ご記入頂けない場合には、e-コレクト(代金引換)にて対応させて頂く場合がございます。

電話番号

() -

FAX番号

() -

法人・行政機関(公費を含む)様向けお支払い方法

公費・法人
行政機関

銀行振込

※ご請求書の日付 不要 要

宛名

品番(右づめでご記入ください)	商品名	単価	数量	小計	メモ ご自由にお使いください
①	-	-			
②	-	-			
③	-	-			
④	-	-			
⑤	-	-			
⑥	-	-			
⑦	-	-			
⑧	-	-			
⑨	-	-			
⑩	-	-			

11,000円以上の場合 送料・代引手数料サービス(弊社負担)

11,000円未満の場合

送料(本州770円、北海道・沖縄県・離島1,100円)並びに代引手数料330円をお客様にご負担いただきます。

備考欄

その他ご要望などございましたら、こちらへご記入下さい。

(お見積番号:)

合計

※注文書が複数になる場合は、全ての合計金額をご記入ください。

¥

FAX送信枚数

※枚数が2枚以上の場合は必ずご記入ください。

枚中 枚

株式会社 FS・JAPAN 受付センター

■ご意見・ご要望等ございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。受付時間/10:00~16:00(土日・祝日を除く)

TEL.028-612-3615

FAX番号をご確認の上、送信をお願いいたします。

■FAXにつきましては、24時間365日受信可能です。

FAX.028-612-3617
ゼロ ニ ハチ ロク イチ ニ サン ロク イチ ナナ