

けあ太朗 ご注文書

FAX:03-5435-2505

- ① ご希望の商品の型番・商品名・数量を記入して下さい。

| 商品番号 | 商品名 | 数量 |
|------|-----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- ② 下記にお客様の情報を記入下さい(全て必須項目です)。

| | | | |
|-------|--|---|-------|
| お名前 | (ふりがな) | | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | - - - | FAX番号 | - - - |
| お支払方法 | 銀行振込[前払い] ・ 後払い ・ 代金引換 (いずれかを○で囲んで下さい) ※銀行振込の手数料はお客様ご負担となります。商品はご入金確認後の発送となります。 ※後払いご利用の場合、別途手数料390円を頂きます。(5万円以上の商品は、別のお支払い方法をお選び下さい) ※代引きをご利用の場合、別途手数料390円を頂きます。(5万円以上の商品の場合、990円) | | |
| 配送希望日 | 月 日曜日 / 最短 | 希望がない場合、最短に○をお付け下さい。 なお、希望日がある場合は、5営業日以降でご指定下さい。 | |

- ③ お届け先が異なる場合、下記に記入下さい。

| | | | |
|------|--------|--|--|
| お名前 | (ふりがな) | | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | - - - | | |

- ③ 右記の番号にご送信ください。→ FAX 03-5435-2505

- ④ 受付完了後、送料・後払い決済手数料及び合計金額を記載したご注文確認書をFAXさせていただきます。

※当店記入欄※

【振込先口座】 (銀行振込の場合のみ使用)

商品代金合計 : _____ 円(税込)
決済手数料 : _____ 円(税込)
送料 : _____ 円(税込)
支払合計金額 : _____ 円(税込)

- 金融機関名:三井住友銀行
- 支店名 :中央支店
- 口座番号 :普通 _____
- 口座名義 :ブティックス(カ