

ご注文日 月 日

Vol.15 注文書

送信枚数 枚目/ 枚中

太枠の中は必ずご記入ください

TEL <small>(必須)</small>		ご発注者様	
FAX <small>(必須)</small>		ご注文が初めての方は○を付けて下さい	初
貴院名 <small>(必須)</small>	(フリガナ)	様	休診日
お届け先	〒	都道 府県	市区 郡

※再注文の場合 お届け先に変更がなければご記入は不要です

お支払い方法を右記より選択し

○で囲んでください

※ご記入のない場合は「代金引換」となります

→ **NP掛け払い** または **代金引換** **カード**

※カード決済のご利用は事前登録が必要です。
ご登録なく選択された場合は「代金引換」に変更させていただきます。

お届け日のご指定がある場合のみ、ご記入ください →

月 日

※一部地域や交通事情などにより、ご希望に添えない場合もございます。※土曜日13時～・日曜・祝日のご注文の場合は、月曜日お届けのご指定はできません。

	商品コード (必須)	数量 (必須)	《お客様控欄》
1			この欄はお客様控欄としてご使用ください。 当社では内容等の確認はしておりませんので、ご了承ください。
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ご注文

太枠の中は必ずご記入ください。

記入漏れがございますと、発送できない場合がございます。

鉛筆、赤ペンなどは使用せず、黒のボールペン、またはサインペンでご記入ください。

追加・変更はお受けできない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※銀行振込の場合のみ振込手数料がかかります。

お買い上げ総額が

5,800円(税込**6,380**円)未満の場合
右記送料がかかります。

送料 **800**円
(税込**880**円)

在庫のない商品はキャンセル扱いとさせていただきます。

それに伴い送料が発生する場合は、当社の負担とさせていただきます。

数量限定商品が完売の場合、FAXにてご案内させていただきます。

ご意見、ご要望等ございましたら、ご記入ください。
ご希望のサンプル品の商品コードをご記入ください。
※1回につき3点まで(1商品1点・1回限り)、
サンプル品マークの付いている商品に限ります。

DemiLine LINE公式アカウント

簡単登録でお得な情報をGET!
金バラの毎日の価格をLINEでお知らせ

友だち追加 → 検索 demiline で検索
右記QRコードを読み込む

