

注文書(FAX)

※のついている箇所は必ずご記入下さい。

(乙) ジャパンネットひたち

ご注文日 令和 年 月 日

甲は乙に対し、下記の通り注文いたします。

	商品名	型式	数量
1			
2			
3			
4			
5			

■ ガスの種類(※ガス商品の御注文の方は下記のガスの種類を選択して下さい)

<input type="checkbox"/> プロパンガス(LPG)	都市ガス
	<input type="checkbox"/> 13A <input type="checkbox"/> 12A <input type="checkbox"/> 6A <input type="checkbox"/> 5C <input type="checkbox"/> L1(6B,6C,7C) <input type="checkbox"/> L2(5A,5B,5AN) <input type="checkbox"/> 5L3(4A,4B,4C)

※ お支払方法	<input type="checkbox"/> 1. 銀行振込 <input type="checkbox"/> 2. 郵便振替 <input type="checkbox"/> 3. クレジット分割払い <input type="checkbox"/> 4. リース支払い
※ 希望納品日	平成 年 月 日 ※納期は入金確認後およそ3~7日(土・日・祝日除く)となります。
※ 配送	<input type="checkbox"/> 午前希望 <input type="checkbox"/> 午後希望 <input type="checkbox"/> 指定無し ※商品によりましては午前・午後の希望ができない場合がございますのでご了承下さい。 ※不都合日(曜日)等がございましたら下記の欄にご記入下さい。

※ お名前(甲)	
※ 業種名	
※ ご住所	〒
※ 商品送付先お名前	
※ 商品送付先住所	〒
※ 商品送付先場所	<input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2階 その他()階 地下()階 エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(1階以外の場合はご記入ください)
	エレベーター寸法(該当の場合のみ) 幅()cm 奥行()cm 高さ()cm
※ 電話番号	自宅: (TEL:)
	携帯: (TEL:)
	商品送付先: (TEL:)
※ FAX番号	FAX: ()
※ 電子メール	
※ 備考欄	

ジャパンネットひたち

〒312-0012 茨城県ひたちなか市馬渡2896-60

TEL 029(273)8076 <http://www.japan-net-hitachi.jp/>

FAX 0120(81)3150 jpnthtch@japan-net-hitachi.jp