

FAX注文書

年 月 日

■お届け先情報

お客様名	(よみかた)
住所	〒 - ビル名・ マンション名等
連絡先	TEL. () FAX. ()
お支払方法	下記よりお選びください。
	<input type="checkbox"/> 代金引換 商品お届けの際、宅配ドライバーにお支払いください。
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 奈良支店 普通預金No.0116081 口座名義人 (株)ケーエフシー <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号14590 番号11574251 口座名義人 (株)ケーエフシー
	<input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> セイコーマート <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> サークルKサンクス <input type="checkbox"/> ミニストップ からお選びください。 ※お支払用紙をFAXでお知らせします。
FAXのご注文では、クレジットカードでのお支払いは受け付けておりません。 ご希望の方は、商品ページのカートより、お手続きをお願いします。	

※銀行振込・コンビニ決済は、お支払の確認が取れてからの商品発送となります。

■ご注文内容

No.	メーカー	品名 (カートリッジまたはプリンタ名)	商品種別	単価 (税込)	数量	合計金額 (税込)
1						
2						
3						
4						
5						

※商品種別には、リサイクル、互換インク、純正品等ご記入ください。

■お届け希望日： 月 日 (ご希望に添えない場合もございます。)

■ご希望時間帯：特になし 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～21時

通信欄
