



ご注文日 (FAX送信日)
年 月 日

ミヤビワークス FAX専用 注文書

ご利用ありがとうございます

※太枠の中をご記入ください

ご注文様	フリガナ			
	お名前			
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail			
	ご希望 配達日時	月 日	<input type="checkbox"/> 時間希望無	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後

上記のご住所と異なる場合のみお届け先欄にご記入ください。

お届け先	フリガナ			
	お届け先名			
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引手数料は弊社が負担致します	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い) ※下記振込先より選択ください ※振込手数料はお客様負担にてお願いします
-------	---	---

振込先	銀行名	支店名	口座番号	口座名義
<input type="checkbox"/>	PayPay銀行	ビジネス営業部	普通 4738482	ミヤビワークス株式会社
<input type="checkbox"/>	大垣共立銀行	中川支店	普通 287745	ミヤビワークス株式会社

ご注文商品	商品名	カラー等	数量	価格	

※全国一律送料無料です

(北海道・沖縄・離島へ発送の場合の追加料金はございません)

※代金引換の場合の代引手数料は弊社が負担致します

※銀行振込の場合はご入金確認後商品を発送致します

ご注文日を含め7日以内にご入金を確認されない場合はキャンセルとなります

※注文確認のお電話をさせて頂くことがあります。ご了承ください。

弊社記入欄	小計(税込)	
	送料	
	代引手数料	
	総合計(税込)	
	お届け予定日	月 日 時間希望無・AM・PM

備考欄	ご意見・ご要望などございましたら、ご記入ください
-----	--------------------------

FAX : 0584-47-8286

ミヤビワークス株式会社
岐阜県大垣市中野町2-4
TEL : 0584-47-8285