

# FAX

送信方向

# 注文書

株式会社NESiA

**FAX:072-735-7368**

【必要事項にご記入いただき、上記宛までFAX送信してください】



お問合せ先: TEL:072-735-7367 / FAX:072-735-7368

ご注文日

年

月

日

ご住所 ※[必須]	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ふりがな※[必須]			
お名前 ※[必須]			
T E L※[必須]		F A X※[必須]	

ご送付先【上記住所とお届け先が異なる場合のみご記入ください】

ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ふりがな			
お名前			
T E L		F A X	

お支払方法 ※[必須]	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料をご負担ください <input type="checkbox"/> 振込 (ゆうちょ銀行/ジャパンネット銀行) ※振込手数料をご負担ください <input type="checkbox"/> 後払い (コンビニ・銀行・郵便局) ※手数料200円(税込)が必要です (いずれかに✓を入れてください。)		
----------------	---	--	--

お届け希望日	月	日( )	お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16-18時	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 18時-20時	<input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 20時-21時
--------	---	------	---------	---	---	---

◆ご注文内容◆	商品名	単価	数量	金額
合 計				

## -----【お届けまでの流れ】-----

\* 生体を含んだご注文の場合 \*

↓  
 弊社よりお届け日時確認のご連絡(お電話)  
 ↓ ※輸送時間等によりご注文のご希望に添えない場合がございます  
 その際はご了承ください

【代引き】・【後払い】の場合

↓  
発送

【お振込】の場合

お振込先をお知らせ

↓  
ご入金  
↓  
発送

\* 用品のみご注文の場合 \*

【代引き】・【後払い】の場合

↓  
最短で発送

【お振込】の場合

お振込先をお知らせ

↓  
ご入金  
↓  
確認後最短で発送

※ご注文内容の確認の為、お電話させていただく場合がございますので宜しくお願い致します。