

FAX注文書

東京西サトー製品販売株式会社

FAX 0120-604-310

ご注文日 年 月 日

依頼主	会社名	御中	部署名
	お名前	様	
	ご住所	〒	
	お電話番号	FAX番号	

※お届け先が上記と異なる場合は下記へご記入ください。※代引きの場合は、お届け先にご請求となりますのでご注意ください。

お届け先	お名前	様
	ご住所	〒
	お電話番号	FAX番号

※未記入があると即日出荷できない場合がございます。必ず印字・デザイン・粘質・インク色等についてご記入をお願いします。

ご注文内容

商品名	印字仕様・デザイン・糊質・インク色等	単価	数量	金額
商品合計				

★送料についてはHPの送料表をご確認下さい。

★領収証発行ご希望の場合★ 右のへチェックのご記入をお願いします。

※お支払方法が代引きの場合、運送会社から代金お支払い時に「代引金額領収書」が発行されますので、それをもって弊社の領収証とさせていただきます。予めご了承ください。

☆領収書に必要な項目をご記入下さい 宛名・但し書きが未記入の場合は、ご注文者様氏名・品代となります

【宛名】

【但し書き】

領収証希望

★ヤマト運輸ご指定の場合★ 右のへチェックをお願いします。

(ヤマト運輸ご指定の場合、通常送料のほか別途450円をご請求致しますのでご了承下さい。)

ヤマト運輸指定

¥450

お支払方法(通常配送:佐川急便) ※名入ラベル作成は銀行振込(前払い)のみとなっております。

代引き 手数料330円 (※お買上げ金額¥30,000円以上は手数料無料)

銀行振込(前払い) ※手数料は別途お客様のご負担になります。

お振込先

三井住友銀行 立川支店 普通 4103495

郵貯振替(前払い) ※手数料は別途お客様負担になります。

お振込先 (必ず電信振替でお願い致します。)

郵貯銀行 振替口座 00190-6-466242

お支払総額

★【お買上げ明細書】は金額等明記されております。ご不用の方は必ず左記へチェックをお願いします。 明細書不要

※ FAX注文でのポイント付与はございませんので予めご了承ください。

※ ハンドラペラーの印字の組み合わせはカタログに掲載されているものだけに なります。

※ ハンドラペラーで2色インクをご使用の場合は、別途2色インキローラーをご購入下さい。

※ 通常1~3日で発送いたします。納期が5日以上のお品物にしましては、納期のご連絡をしております。

※ ヤマト運輸ご指定の場合は、お買上げ金額に関わらず、通常の送料の他、別途300円ご請求となりますのでご了承下さい。

備考