



〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満5丁目1-15  
西天満パークビル2号館 6F  
TEL (06) 6948-5359 / FAX (06) 6537-1741

**ご注文内容** ~ご注文有り難うございます。A4用紙に印刷してご記入ください~

商品名	単価(税込)	数量	単価 × 数量(税込)
(商品代金8千円以上は無料、8千円未満は全国一律580円)送料			円
合計金額			円

**お支払い方法**

ご希望のお支払い方法にチェックしてください

銀行振込 郵便振替 代金引換(手数料360円) クレジットカード

カード種類 VISA MASTER JCB Diners AMEX

カード番号

ご名義(カード記載の通りお書きください)

有効期限 月/ 年

**ご注文者様**

お名前

ご住所(建物名までお書きください)

〒

お電話番号

FAX番号

メールアドレス

**配送先住所** ←注文者様と異なる場合のみご記入下さい

お名前

ご住所(建物名までお書きください)

〒

お電話番号

**通信欄** ←配達日時などご希望がございましたら、ご記入下さい

**アンケートにご協力ください**

NOTEPARTSをどちらでお知りになりましたか？

サーチエンジン検索 サーチエンジン広告 雑誌 人の紹介・口コミ その他( )

FAXを送信いただきました後、FAXまたはメールにて折り返しご連絡差し上げます

※代金引換をご利用の際は、手数料として別途360円を貰い受けます。  
※銀行振込手数料はお客様負担となりますので、あらかじめご了承下さい。  
※土、日、祝日に頂いたご注文の返信は翌営業日になります。  
※配達日時指定につきましては翌々日以降に余裕を持ってご指定願います。