卸スタジアム　FAX注文書

ＦＡＸ番号　03-3467-3358　　**※太線枠内にすべてご記入の上、送信してください**

発注日：　　年　月　日

商品名	数量	単位
50cmビニール傘【　乳白・８本骨　／　透明・８本骨　／　透明・６本骨　】		本
60cmビニール傘【乳白 ／ 透明ジャンプ ／ 透明手開き ／ エコスリム】		本
65cmビニール傘　　【　透明・黒骨 ／　乳白・黒骨　】		本
70cmビニール傘　　透明・黒骨		本
80cmビニール傘　　透明・黒骨		本
ポリエステル傘【商品番号:　　品名：　　】		本
カラービニール傘【　50cm ／　60cm　】 【色：　　】		本
レインコート【商品番号:　　品名：　　】 【サイズ：　　】		個
白くま冷却パック【　ミニ　／　レギュラー　／　長時間クール】		個
白くまカイロ【貼るレギュラー ／ 貼らないレギュラー ／ 貼るミニ／ 貼らないミニ 】		個
ウェットティッシュ【商品番号:　　商品名：　　】		個
その他		

ご注文者様、配送先情報

御社名	
ご担当者名／ご氏名	姓　　名　　フリガナ（セイ）　　（メイ）
ご住所	（〒　　-　　）
TEL/FAX	TEL　　FAX
メールアドレス	
お支払方法 ※いずれかをご選択ください	代引き（手数料330円～サイト掲載内容に準じます） コンビニ後払い（手数料248円）利用限度額5万円（税別） 銀行振込（銀行を選択して○をつけてください：三菱東京UFJ/ゆうちょ/楽天/PayPay銀行） ※銀行振込はご入金確認後の発送手配となります。振り込み手数料はお客様でご負担ください。
配達希望日	最短　or　月　　日（　　）※ご希望に添えない場合もございます。
時間指定 ※いずれかをご選択ください	なし　　午前（概ね9：00～13：00）　　午後（概ね12：00～17：00） 18時以降の夜間指定（1ケースあたり350円～　商品、配送場所によって異なります。）
配送先ご住所 ※注文者様住所と異なる場合	（〒　　-　　） 住所 お届け先名称
通信欄	

株式会社オールスタジアム　東京都渋谷区代々木5－14－9　　ＴＥＬ　03－3467－3387

ご注文確認後、お支払金額、配送伝票番号等につきましてご返信いたします。