注文書

FAX: 03-5229-5199

※FAX でのご注文の場合、お支払方法は代金引換となります この度はご注文ありがとうございます。枠内にご記入の上お申込みください。

							•					•	<u>-</u>	
ご注文日 (FAX 送信日)	20	年		月		日								
ご担当者様							緊	急連絡	各先					
企業・団体様名							•							
ご住所	₹													
電話番号							F	AX 番	号					
お届け先 ●上記と異なる場所へお届けする場合のみご記入ください●														
お届け先名		で担当者様												
ご住所	Ŧ													
電話番号														
													1	i
型番		商品名								単価(税込)			個数	金額(税込)
送料		ご注文金額が 5,000 円 (沖縄・離島 10,000 円) (税込) 未満の場合、送料がかかります。 梱包サイズまたは重量の合計とお届け先エリアによって異なります。												
							I				I			
地域		北海道	東北	関東	信越	中部	北陸	関西	中国	四国	九州	沖縄		
2kg以内または60サイズ 		880		550								2200	※送料が異なる場合は	
10kg以内または100サイズ			605 550									1	当店で修正し FAX させて	
20kg以内または120、140サイス*		1100	770 660 2750								いた	いただきます。		
25kg以内または160サイズ		1320 990 825 3300												
代引手数米	330円(税込) ※5,000円(税込)以上で代引き手数料無料													
合計		※FAX でのご注文の場合、お支払方法は代金引換となります。												
他にご要望がござい	ましたら													
ご記入ください。														
*************** ご確認ください!納期ご連絡欄(以下お客様のご記入は不要です) *************														
お届け予定日 20 年 月 日() 代引ご請求金額 ¥														
まれに天候などにより到着が予定と異なる 配送会社 □ クロネコヤマト便 □ 佐川急便 □ 西濃カンガルー便 □ 福山通運場合がございますので予めご了承ください。 ※商品・地域により変わります。業者のご指定はできません。														
14-15-A-1-1-8-8-8-		C 1.5	, ,	CLIOI										

株式会社ビジコム POS センター / SHOPNEEDS www.poscenter.jp 〒112-0014 東京都文京区関口 1-20-10 住友不動産江戸川橋駅前ビル 8 F **TEL:03-5229-5193**(平日 10:00~17:00) E-mail:info@poscenter.jp

