

シモジマ かつぱ橋店行 FAX注文書

ご注文日: 年 月 日

※下記の太枠内をご記入をお願いします。

◎お届け先(ご依頼主)

貴社名		ご担当者	
	御中		様
御住所	〒 -		
TEL	()	定休日:	
FAX	()		

◎お届け希望日

	年	月	日(曜日)		
配達 時間指定	①	②	③	④	⑤
	午前	14	16	18	19
	中	16	18	20	21

☆お届け先により、指定出来ない場合がございます。

◎お支払方法

※ご希望のお支払方法①~④より、いずれか1つに○印をご記入下さい。

お支払い方法①	代金引換	お支払い方法②	銀行振込(前払い)
お支払い方法③	シモジマメンバーズカード	お支払い方法④	クレジットカード各種

※上記③・④をご希望の方は 番号をご記入下さい。

カード番号 - - - - 有効期限 年 月

(③シモジマメンバーズカードはクレジット機能付カードの場合のみ、ご記入下さい。)

※必ず、ご記入下さい。↑↑↑

◎ご注文商品

品番・商品コードNo.(9桁又は13桁)	品名	数量	単位	単価	金額	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

☆在庫の状況により、お届け日変更の連絡させていただく場合がございます。

☆当時出荷の、ご注文受付時間は13時までとなります。

☆振込前払の場合は、商品・金額明細書をFAX送付させていただきます。

シモジマ かつぱ橋店

FAX:0120-981-948

TEL:03-3843-2341

(※番号をお確かめの上、ご利用下さいませ。)

小計(お品代合計)

運賃 円× 個

クール代金324円× 個

代引手数料 円

総合計金額