

ご注文日 (FAX送信日)

月日



パケ ドゥ ソレイユ オーダーシート

初回注文

リピート注文

REFAX

有・無

FAX番号

—

—

どちらかの欄に✓印をご記入ください

どちらかの欄に○印をご記入ください。REFAXをご希望されるお客様は、上記のFAX番号欄に必ずご記入ください。FAX番号のご記入が無い場合は、FAX出来かねる場合がございます。予めご了承下さい。

お手数ですが
ご注文の際には
毎回必ず
ご記入をお願い
致します。

フリガナ

貴店名

様

お電話番号 ※左詰めでハイフン(—)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください

ご担当者

様

太枠は必ずご記入ください。初めてのご注文のお客様は、お手数ですが以下の項目にもご記入ください。

初回のみ
必ずご記入を
お願い致します。

郵便番号

—

ご住所

フリガナ

都道
府県

FAX番号

—

—

Eメールアドレス

※商品コード	※商 品 名	※セット数量	1セット単価	合 計
1		セット	円	円
2		セット	円	円
3		セット	円	円
4		セット	円	円
5		セット	円	円
6		セット	円	円
7		セット	円	円
8		セット	円	円
9		セット	円	円
10		セット	円	円
11		セット	円	円
12		セット	円	円
13		セット	円	円
14		セット	円	円
15		セット	円	円
	T O T A L	合 計		円
1 1 1 1 1	FAXオーダーシート(この用紙となります)	必 要 (枚) ・ 不 要		

※商品コード・商品名・セット数量は必ずご記入下さい。ご注文金額が税抜き10,000円以上で送料が無料となります。離島など一部の地域は別途送料が必要になります。ご注文金額が税抜き10,000円以上で代引き手数料(税抜き300円)が無料となります。カタログに記載されている価格は全て本体価格であり、消費税は含まれておりません。当日出荷締めぎり時間は正午12時までとなっております。12時を過ぎたご注文は次営業日出荷とさせていただきます。

●備考(ご要望・サンプル依頼・メッセージ等)

●サンプルは無料出荷しております。サンプルのみのご依頼も承っております。ご希望の商品コード、商品名をご記入下さい。
(なお、1点からの販売商品は、ご対応しておりません。)

お店のお名前・お電話番号のご記入がされていないFAXが増えております。改めてご確認をお願い致します。
ご注文ありがとうございました。次回のご注文をスタッフ一同心よりお待ちしております。

枚目

枚中

NTT回線
の方は…

☎0120-3016-17

NTT回線以外
の方は…

082-501-5456