

# 通信販売用FAX注文書

注文日: 年 月 日

御社名: \_\_\_\_\_ 御担当者名: \_\_\_\_\_

御住所 〒 \_\_\_\_\_

お届け先 〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

携帯電話: \_\_\_\_\_

御注文商品					
メーカー名	商品名(品番)	仕様・色等	数量	単価	金額

・太線枠内をご記入ください。合計金額はこちらで計算いたします。 ・お支払い方法をお選びください。(レ点) <input type="checkbox"/> 代引き引き換え (要手数料) <input type="checkbox"/> 銀行振り込み (先払い) (振り込み手数料はお客様ご負担となります、振り込み先は返信時にご連絡いたします。)  ・ご希望納期: 月 日	小計	
	送料	
	代引き手数料	
	税込合計	

備考	
----	--

株式会社イブニーズ 通信販売部 福岡県福岡市博多区半道橋1丁目14-31	TEL: 092-474-0650
	FAX: 092-474-0656

◎FAX受信後、弊社にて送料及び手数料を計算の上合計金額と納期目安を書いて返信させていただきます。