

ネットショップ専用 FAX 注文書

介護用品と保険のトータルサポート



www.mominoki.co.jp

FAX
送付先

0533-86-7441

注文日	年	月	日
-----	---	---	---

ご注文の際は、太枠内をご記入のうえ、下記送付先に FAX でお送りください

ご注文内容	商品名	商品番号	単価	数量	価格 (税込)	価格 (税込)
					送料	
					代引き手数料	
					合計金額	

※商品番号はショッピングのページの文中に記載しています
 ※FAX 送信後、当店からの連絡をもって注文完了となります
 ※代金引換の場合は別途代引き手数料 (525 円) ががかかります

注文者様情報・お届け先	ふりがな					
	お名前					
	ご住所					
	TEL・FAX	TEL			FAX	
	E-mail					
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み前払い	※合計金額を確認後、当店よりお振込先等をご連絡いたします。お振込はその後お願い致します ※銀行振込み手数料は、お客様ご負担となります ※入金確認後の発送となります			
		<input type="checkbox"/> 代金引換	※合計金額に間違いがない場合は、FAX 注文書確認後、3 営業日以内に発送いたします ※代引き手数料 (525 円) は、お客様ご負担となります			
	お届け指定	<input type="checkbox"/> 最短でのお届け				
		<input type="checkbox"/> 日時指定あり	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 (8:00 ~ 12:00) <input type="checkbox"/> 12:00 ~ 14:00 <input type="checkbox"/> 14:00 ~ 16:00 <input type="checkbox"/> 18:00 ~ 20:00 <input type="checkbox"/> 19:00 ~ 21:00 <4 営業日以降でご指定ください> ご希望にそえない場合もございます。当店からの連絡にて納品予定日をお知らせします	
	▼お届け先が上記と異なる場合は、ご記入ください。					
ふりがな						
お名前						
ご住所						
TEL・FAX	TEL			FAX		

領収書	<input type="checkbox"/> 領収書を希望する	○代金引換ご利用の領収書は、ドライバーが渡す領収書が法的に正式な領収書としてご利用いただけます。 ※代金引換の場合は、弊社の領収書は二重発行になるため、発行していません。ご了承ください。 ※お宛名を法人名でご希望のお客様は、ご依頼主様 (お届け先) のお名前を法人名でご記入ください。 ※領収書は商品と一緒に送りいたします	
	お宛名	但し書き	

備考	
----	--