



FAX:045-912-2181



ネット百貨店 GLOVE FAX 注文書
ご注文ありがとうございます

| ご依頼主様 | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|---------|------------------|--------------------|--|------------------|----------------|--|--------|---|--|----------|---------|
| ご注文日 | 年 月 日 () | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | |
| 会社名 | ※個人の方は記入不要 | | | | | | | | | | | | |
| 部署名 | ※個人の方は記入不要 | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 - ※アパート・マンション名など詳しくご記入下さい | | | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | FAX 番号 | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | @ | | | | | | | | | | | | |
| ご確認方法 | <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail | | | | | | | | | | | | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td rowspan="4" style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td>・カード種別</td> <td>: VISA、Master、JCB、</td> </tr> <tr> <td></td> <td>AMERICAN EXPRESS</td> </tr> <tr> <td>・名義人(アルファベット):</td> <td></td> </tr> <tr> <td>・カード番号</td> <td>:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>・カード有効期限</td> <td>: 月 / 年</td> </tr> </table> | } | ・カード種別 | : VISA、Master、JCB、 | | AMERICAN EXPRESS | ・名義人(アルファベット): | | ・カード番号 | : | | ・カード有効期限 | : 月 / 年 |
| | } | | ・カード種別 | : VISA、Master、JCB、 | | | | | | | | | |
| | | | AMERICAN EXPRESS | | | | | | | | | | |
| ・名義人(アルファベット): | | | | | | | | | | | | | |
| ・カード番号 | | : | | | | | | | | | | | |
| | ・カード有効期限 | : 月 / 年 | | | | | | | | | | | |
| ※ 弊社使用欄 作業者 Y N | | | | | | | | | | | | | |
| お届け希望日時 | 月 日 着希望 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 ※納期は通常ご注文頂いてから5営業日となります。お急ぎの際は直接お電話でお問合せください。 | | | | | | | | | | | | |

| ご注文商品 | | | | | ※単価・金額は弊社で記入します |
|---------|-----|----|------|----|-----------------|
| 型番(モデル) | 商品名 | 個数 | 単価 | 金額 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 備考 | | | 小計 | | |
| | | | 消費税等 | | |
| | | | 合計 | | |

| お届け先様 (※ご依頼主と同じ場合は記入不要です) | | |
|---------------------------|-------|--------------------------------|
| お届け先 | お名前 | (フリガナ) |
| | 会社名 | ※個人の方は記入不要 |
| | 部署名 | ※個人の方は記入不要 |
| | ご住所 | 〒 - ※アパート・マンション名など詳しくご記入下さい |
| | お電話番号 | |

※お届け先が複数ある場合は、別の用紙にご記入下さい

| お問合せ・ご希望その他 |
|-------------|
| |

