

【清潔キレイ館】 F A Xご注文書 ▲ 06-6399-9105

※ご入力いただいてから印刷すると便利です。

商品番号/商品名	カラー/仕様	価格 (税込み)	数量

※折り返し、当ショップより送料・消費税込みの合計金額を記入したご注文確認をFAXにてお知らせいたします。

お客様情報

※すべて必須事項です

ご氏名 (貴社名)		ご担当者名 (企業様)	
ふりがな			
郵便番号	〒		
ご住所			
電話番号			
F A X 番号			

お届け日

- 平日のみ
- 土曜日可
- 特になし

お支払い方法 (左のチェックボックスにチェックをいれて下さい。)

- 銀行振込 (振込み手数料はお客様のご負担)
- コンビニ後払い (振替手数料はお客様のご負担)
- 宅配便代引き (代引手数料はお客様のご負担)

※只今、配送会社との契約上、お届け時間帯指定ができません。

ご利用区分

初めてのご利用 リピート

ご指定配達先	※上記と異なる場合は、以下にご記入下さい		
ご氏名			
ふりがな			
ご住所	〒		
電話番号			

ご意見・ご要望

--