

FAX注文書

FAX:072-463-7177

グラフィューラー泉佐野店

〒598-0007 大阪府泉佐野市上町2-2-12

泉佐野コーポ 1F

TEL&FAX 072-463-7177

* 注文書は、正確に丁寧に記入ください。記入不備などございましたら確認のためご手配が遅くなる場合がございます。

ご自宅用

ご贈答用

ご注文日： 月 日 曜日

【ご注文者様】

氏名	フリガナ	TEL	—	—
		FAX	—	—
住所	〒 — 都道 府 県			
メールアドレス				

【お支払方法】 * いずれかにチェックしてください

<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料315円)	お届け時に代金をお支払ください
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い)	<振込口座> 三菱東京UFJ銀行 泉佐野支店 (普通)0097862 グラフィューラーイスマサナテン

【お届け希望日】 * お届けの希望日があればご記入ください。

お届け希望日	月 日 曜日
配達時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時

* お届けの希望日がない場合は、原則注文日の翌日発送となります。銀行振込の場合は、振込み確認後の発送となります。

* 発送はヤマトのクール宅急便で発送いたします。

* 急な在庫切れなどで、必ずしもお届け日の希望に添えない場合がございます。

【お届け先】 * お届け先が異なる場合のみ、ご記入ください。

氏名	フリガナ	TEL	—	—
住所	〒 — 都道 府 県			

【ご注文内容】

商品名	数量	商品名	数量

【店舗記入欄】 この度は、お申込み頂き誠にありがとうございます。下記の内容を記入の上、FAXにてご返信いたします。

※3日以上返信がない場合は、お手数ですが店舗までご連絡ください。

商品合計金額	円	【通信欄】
送料	円	
代引き手数料	円	
お支払総合計	円	
発送予定日	月 日 ()	

