

ご注文用紙

「製品情報」「ご購入に関して」をご確認の上、用紙にご記入いただき、**FAX:0263-81-1382**へ送信願います。お客様よりご注文の連絡が届き次第、注文受付における商品内容/お支払い内容等の確認をさせていただきます(E-Mail、FAX、TELのいずれか)。

フジゲン株式会社 C. A事業部
インターネット営業 胡桃澤(くるみざわ) 行き

| |
|--------------------------|
| ご注文日 |
| 年 月 日 () |

そば打ち道具注文書

ご注文内容

商品名・品番・数量等を自由にご記入ください

| フジゲン記入欄 (ご記入しないでください) | 商品名/品番 | 商品金額(税込) | 数量 | 合計金額(税込) ① | 送料(税込) ② | 手数料(税込) ③ | 総合計金額(税込) ①+②+③ |
|--------------------------|--------|----------|----|---------------|-------------|--------------|--------------------|
| | | | | | | | |

ご依頼者

| | |
|------------------------------|--|
| お名前 | ふりがな |
| ご住所 | 〒 - |
| 連絡方法 | ご希望される連絡方法がありましたら、○の中に優先順位をご記入ください。 <input type="radio"/> 電話 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> E-Mail |
| 電話番号 | () - |
| 携帯番号 | () - |
| FAX番号 | () - |
| E-Mailアドレス | |
| 代金のお支払い方法 | ご希望されるお支払い方法を選択してください。○で囲んでください。 お振込手数料はお客様ご負担となります。 <input type="checkbox"/> 銀行振込(全額前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換(全額後払い) <input type="checkbox"/> 現金書留(全額前払い) |
| 商品お届け月日/時間帯 (ご希望のある方はご記入) | 月日のご記入、時間帯を○で囲んでください。最終的なお届け条件はお打ち合わせの上決めさせていただきます。 お届け月日 月 日 () お届け時間帯 <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 |
| メッセージ | メッセージがありましたらご記入ください。 |

お届け先 (ご依頼者の住所と異なる住所にお届けの場合にはご記入ください)

| | |
|------|-----------------|
| お名前 | ふりがな |
| ご住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - |
| 携帯番号 | () - |