

【FAX 注文用紙】

くすりの起命堂 行

下記商品を注文いたします。

ご注文日 年 月 日

※ご注文受付後、お電話・FAX・E-mailのいずれかにてご注文内容をご確認させていただきますので、
お電話番号・FAX番号・E-mailアドレスは必ずご記入ください。

ご依頼主様		ご担当者名					
(フリガナ)							
・個人名 ・法人名							
ご住所 〒 -							
※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。							
お電話番号 - -		FAX番号 - -					
E-mail @							
お支払方法		<input type="checkbox"/> 代金引換 (代引き手数料が324円かかります。)			<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振り込み手数料は、お客様ご負担でお願いいたします。)		
配達時間指定		<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 <input type="checkbox"/> 20時～21時					
指定日		月 日					
※指定が必要ない場合は最短の日時で発送させていただきます。 ※商品によっては、日時指定のできない商品もあります。							
ご注文商品							
商品番号	品名	数量	単価	金額			
一配達先につき、合計 2万円以上(税抜き)ご注文いただいた場合、送料が 0円になります。(離島を除く) 注一 一部除外品がございます。(商品情報でご確認ください。)							
お届け先様		※お届け先様がご依頼主様と異なる場合のみご記入ください。					
(フリガナ)							
お名前							
ご住所 〒		TEL - -					
※ご意見・ご要望がございましたらこちらにご記入下さい。							
注文FAX番号:093-616-2291							
※この用紙をプリントアウトして、上記番号までFAXして下さい。							
		くすりの起命堂 福岡県北九州市八幡東区西本町4-1-1 TEL(093)616-2290 / FAX(093)616-2291					