

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:0263-24-3845** 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 ()

太鼓注文書

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	() -