

インパルスシーラーストア FAXご注文用紙 ※この用紙は印刷してご利用ください。

下記の項目(太枠内は必須記入)をご記入の上、092-554-8601までFAXでお送り下さい。折り返し確認の連絡をさせていただきます。

注文者名	TEL番号	
	FAX番号	
ご住所 (〒 -)		

お届け先名 <small>※注文者と同じ場合は無記入で結構です</small>	TEL番号	
	FAX番号	
ご住所 (〒 -)		

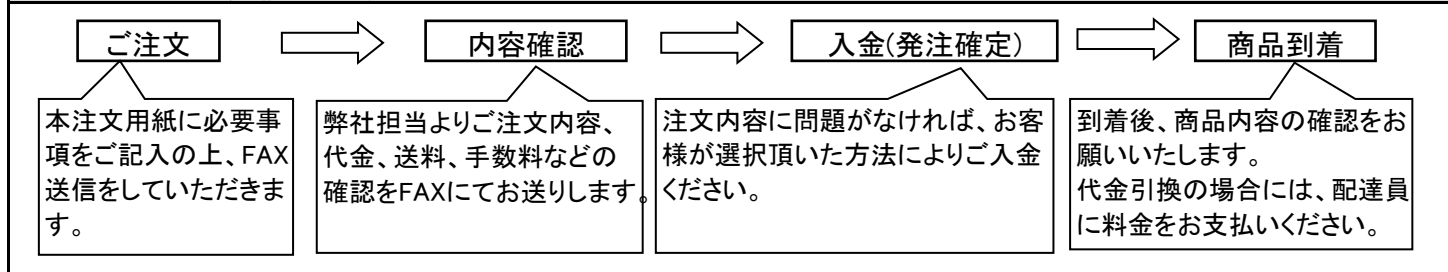
商品名	購入数量

その他ご要望などございましたら、下記欄に御記入ください。後ほどこちらからご連絡いたします。

お支払方法		
お支払方法	○をつける	備考
①代金引換(現金)		商品配送時にお支払いいただきます。
②銀行振込		当社銀行口座へお振込後に配送します。
③郵便振替		当社郵貯口座へお振込後に配送します。

その他、配達希望日時、領収証の発行希望などおありでしたらご記入ください。

●ご注文後(FAX送信後)の流れ



ご記入が終わりましたら、下記FAX番号まで送信をお願いいたします。後ほど、担当より、お支払方法、代金などについて詳しくご連絡させていただきます。



ご注文FAX番号

092-554-8601