



FAX注文書

ご注文日：____年____月____日

ご注文者様

お名前：
ご住所：〒
電話番号：
メールアドレス：

お届け先 ※注文者様とお届け先が違う場合は記載をお願い致します。

お名前：
ご住所：〒
電話番号：

ご希望の決済方法に○をつけてください

- 代金引換・・・決済手数料 一律 750 円
 三井住友銀行(前払)・・・振込手数料はお客様ご負担をお願い致します。
 ゆうちょ銀行(前払)・・・振込手数料はお客様ご負担をお願い致します。
※振込をご希望の方にはFAX確認後、当店より振込先のご連絡を致します。

折り返しのご連絡について ※下記の連絡方法よりご希望のものに○をお願い致します

メール 電話 FAX

メーカー/プリンタ型番	インクの型番	カラー	個数

送料について・・・税抜 3,000 円以上は送料無料となります。※ただし、代金引換の場合別途送料が発生致します。

ご要望があれば下記に記載をお願い致します

※記載が完了しましたら、下記FAX番号までお送りください。

FAXが当店に届き次第、内容を確認させて頂き折り返しご連絡をさせて頂きます。

FAX:092-738-7360