

Fax 申込用紙

| お名前 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----|------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| フリガナ | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 郵便番号 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FAX 番号 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換(現金払い、e コレクト可能) <input type="checkbox"/> 銀行振込み | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望ご連絡方法 | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望時間帯 | <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 <input type="checkbox"/> 20 時～21 時 <p style="color: red;">【注意】ご希望される時間帯がございましたらご記入下さい。 また地域によっては時間帯サービスを受けられない場合がございますのであらかじめご了承下さい。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご注文商品 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>商品名</th> <th>個数</th> <th>商品価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> | 商品名 | 個数 | 商品価格 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 商品名 | 個数 | 商品価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

この度は「徳屋商事株式会社」をご利用いただき、誠にありがとうございます。

このオーダーフォームを印刷後、**088-884-9102**へ FAX して下さい。代引き手数料・送料を含んだ合計金額を折り返しご連絡させていただきますので、しばらくお待ち下さいますようお願い申し上げます。

徳屋商事株式会社

住所: 〒780-0822 高知県高知市はりまや町3-18-14

TEL / FAX: 088-884-9102

営業時間: 8:00~17:00

休日: 土・日・祝日