

FAX用ご注文用紙

FAX番号 :072-966-6133

お客様の書式でのご注文書でも対応いたします。
必ず必要事項をご記入の上、上記宛にFAX送信してください。

ご注文日

月

日

お客様情報		※印は必須項目となっております	
ふりがな [※]		TEL [※]	() -
お名前 [※]	様	FAX	() -
法人名 [※]		e-mail	@
ご住所 [※]	〒 -		

お届け先が異なる場合はご記入ください。

ふりがな		TEL	() -
お名前	様		
ご住所	〒 -		

ご注文内容			
ご注文の商品	数量	単価 (円)	金額 (円)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※送料は「ご利用ガイド：送料・配送について」をご参照ください。

ご注文金額	円
送料	円
消費税(10%)	円
合計金額	円

お支払方法	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換…3,300円(税込) 未満は手数料として、別途330円(税込)がかかります。 <input type="checkbox"/> 銀行振込… 三菱UFJ銀行 小阪支店(当座) 0955007 マグテック株式会社 三井住友銀行 生駒支店(普通) 3527064 マグテック株式会社 ※振込手数料はお客様負担となりますので、ご了承ください。
送料	3,300円(税込) 未満は別途送料がかかります。

※銀行振込の場合は、振込み確認後の発送となります。

お届け希望日		配達日や時間帯の指定がございましたらご記入ください	
希望配達日	月	日	
配達時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時		
備考			

※お届けの希望日がない場合は、原則注文日の翌日発送となります。