

アールクオーツプラス ご注文シート (FAX用)

FAX送信先：06-6633-0016

ご注文日： 月 日

▼注文者情報			
氏名	フリガナ	TEL	
		FAX	
住所	フリガナ		
	〒		
メールアドレス			

▼お届け先情報 (ご注文者様と異なる場合のみご記入下さい)			
氏名	フリガナ	TEL	
		FAX	
住所	フリガナ		
	〒		

▼ご注文内容			
商品名		数量	
商品コード		カラー	
ラッピング	<input type="checkbox"/> 無料ラッピング <input type="checkbox"/> 有料ラッピング <input type="checkbox"/> メッセージカード		
彫刻内容			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> コンビニ後払い <input type="checkbox"/> 代金引換 ※銀行振込の場合、振り込み手数料はお客様にてご負担ください。 ※後払いの場合、事前に審査がございます。 ※代金引換の場合、別途手数料が加算されます。		
お届け希望日	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前中(8~12時) <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 18~21時 <input type="checkbox"/> 19~20時	

備考欄 (ご質問・ご要望があればお書き下さい)

〒556-0011
 大阪府大阪市浪速区難波中2-8-65 新光ビル6階
 TEL:06-6633-0123
 FAX:06-6633-0016