

FAX専用ご注文書

太枠内に必要事項をご記入の上、下記のFAX番号までお送りください

ご注文日	年 月 日
------	-------

商品名	サイズ	数量	単価	小計
				(円)
				(円)
				(円)
				(円)
				(円)
納期について：ご注文の受け付けから10日前後で発送いたします その他の料金：送料(全国一律525円) 代引料(315円) サイズ交換：商品到着後1週間以内のお申し出で無料交換いたします 返品について：商品の不具合、または配送の間違いに限り承っております 予めご連絡の上、ご返送ください			合計	(円)
			消費税(5%)	(円)
			総合計金額	(円)

お支払方法	代金引換		クレジットカード			
	カード情報 お支払方法でカードを選択の場合に限り、右にもご記入ください	カード会社		VISA	MASTER	JCB
カード番号		□□□□-□□□□-□□□□-□□□□				
名義人名		(姓：)	名：)アルファベットでご記入ください		
有効期限		20□□年 □□月 □□日				
分割方法		一括のみ				

ご住所	(〒 -)
お名前	様
フリガナ	様
電話番号	- -
お届け指定(特定日)	月 日 (ご注文日から2週間後以降でご指定可能です)
お届け指定(曜日)	土・日・祝祭日・平日・月・火・水・木・金
お届け指定(時間帯)	午前中・12-14時・14-16時・16-18時・18-20時・20-21時
EMAIL	@
其他のお届け先 <small>お届け先が上記と異なる場合はご記入ください</small>	(〒 -)

517-0501三重県志摩市阿児町鷺方3373-56 中村装身具製作所 (キワインダストリー株式会社 営業部)

FAX送付先 : 0599-43-2300