

FAX送信日: 年 月 日	希望返信方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL
	ご利用内容	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> サンプル請求 <input type="checkbox"/> お問い合わせ


06-6921-8090

この用紙をプリントして必要事項をご記入ください。担当より確認のご連絡をさせていただきます。
 FAXでご注文時のお支払いは原則 [代引き] のみです(銀行振込やクレジットカード決済はお受けできません)
 商品代金と送料の他に、代引き手数料¥300が掛かります。商品総額3万円以上(税抜)で送料・代引き手数料をサービスいたします。お問い合わせはニコノス株式会社WEB事業部 [tel:06-6922-4589] まで。

【ご注文者情報】

フリガナ	フリガナ	電話番号	
会社名(店名)		FAX番号	
フリガナ	フリガナ	Mail	
ご担当者名			
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

【発送先】 発送先が上記と異なる場合のみ記入

ご住所:	〒 -		
店名:	-----		
担当者名:	電話番号:	-	-

【ご注文・サンプル商品】

品番	商品名	数量
例: ABP-230M	アロマブレスパック200~300gガゼット無地	1,000枚
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

【特記事項】

【お届け希望日(あれば)】

月	日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
---	---	--

◆弊社記入欄

商品金額:	ご請求金額
送料:	
代引手数料:	円
消費税:	円
	発送日
	月 日

小口便の出荷の場合、日付指定はできません。