

スーパーエアロバイクFAX注文書

ご注文ありがとうございます。必要事項を明記し、FAXをお送りください。折り返しご連絡申し上げます。
※3種類以上の商品をご購入の場合は、FAX用紙を分けてください。

●ご注文商品をご記入ください

ご注文日 年 月 日

| No. | 商品番号 (出来れば商品名もご記入ください) | 数量 | 商品単価 | 小計 |
|--------------------------------------|------------------------|----|------|-----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 1万円以上 (税込) のお買い上げで、送料&代引き手数料無料となります! | | | | 合計金額 (税込) |

●配送希望日時指定 ※ご注文日 (後払いはご入金日) から7営業日以降~14営業日未満の日付

| | | | |
|--------|-------|------|---|
| お届け希望日 | 年 月 日 | 時間選択 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 |
|--------|-------|------|---|

●お支払い方法

| | | | |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> カード払い(eコレクト) | <input type="checkbox"/> 代引き | <input type="checkbox"/> 分割払い |
| | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | <input type="checkbox"/> コンビニ払い | <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い) |

●お客様のご連絡先

| | | | |
|---------|--|------|---|
| お客様名 | | フリガナ | |
| TEL | | FAX | |
| メール | @ | | |
| ご希望連絡方法 | <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール | 組立設置 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| ご住所 | 〒 | | |

●お送り先 ※お送り先がご連絡先と異なる場合のみご記入ください。

| | | | |
|------|---|------|--|
| お客様名 | | フリガナ | |
| TEL | | | |
| ご住所 | 〒 | | |

<備考欄>