

F A X 発 注 用 紙

記入日 年 月 日

ご記入の上、ファックスにてご送付下さい。

FAX: 042-626-7810

※ お客様情報

顧客名(カナ)			
顧客名			
メールアドレス	@		
電話番号		FAX番号	
住所	〒		

※ お届け先情報

お客様情報へお届けする

お名前(カナ)			
お名前			
電話番号			
住所	〒		

配送業者 (いずれかの配送業者になります。)	佐川急便 及び ヤマト運輸 及び 日本郵便
お届け時間	指定無し <input type="checkbox"/>
	午前中 <input type="checkbox"/>
	12時～14時 <input type="checkbox"/>
	14時～16時 <input type="checkbox"/>
	16時～18時 <input type="checkbox"/>
	18時～21時 <input type="checkbox"/>

日時指定をご希望される時 地域によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

お支払方法	<input type="checkbox"/> お振込希望(ご入金確認後の出荷となります。) * 振込手数料はお客様負担
	<input type="checkbox"/> 代金引換希望
	<input type="checkbox"/> クレジット希望 (eコレクト 佐川急便)

商品ID	商品コード	商品名	数量

送料 全国一律990円

代金引換額	サービス手数料(税込み)
1万円未満	330円(本体価格300円、消費税等30円)
1万円以上～3万円未満	440円(本体価格400円、消費税等40円)
3万円以上～10万円未満	660円(本体価格600円、消費税等60円)
10万円以上～30万円まで	1,100円(本体価格1,000円、消費税等100円)

・返品交換について

出荷日より7日以内にご連絡頂、且つ当社設定の条件に該当しない場合に限りお受け致します。
 ※ お客様のご都合による返品・交換はお受けしておりません。
 注！ 商品到着後すぐに、破損・欠品がないかどうかチェックして下さい。

振込口座

多摩信用金庫(1360) 中野支店(069)

普通口座 0280459

株式会社小池ガラス店

FAX受信後 商品合計金額を再度FAXさせていただきます。