

F A X 申 込 書

F A X でのご注文をご希望される場合は 必要事項をご記入の上、

F A X 番号 **0 3 - 6 2 0 3 - 8 6 1 5** へ、ご送付ください。

【ご注文内容】 ※ 送料は全国一律 1,000 円となります。

| お支払方法 | 商品名 | 商品代金 | 送料 | 代引手数料 | 合計 |
|-------|--------------|----------|---------|-------|----------|
| 銀行振込 | オゾンリフレッシュプラス | 14,800 円 | 1,000 円 | なし | 15,800 円 |
| 代金引換 | | | 1,000 円 | 420 円 | 16,220 円 |

【お支払方法】

代金引換 銀行振込

※ 必ずどちらかをご指定ください。

※ 銀行振込手数料及び代引手数料は、ご購入者様にお支払いいただいております。

※ 銀行振込を選択いただいた場合は、入金確認後の発送となります。

【お振込先金融機関】

三菱東京 U F J 銀行 徳山支店 (普) 0 3 9 9 8 8 0 シャンコール商研株式会社

【ご希望配達時間】 (午前中の注文は当日発送。午後以降の注文は翌日発送となります)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 午前 (08:00~12:00 頃) | <input type="checkbox"/> 午後 (12:00~14:00 頃) |
| <input type="checkbox"/> 午後 (14:00~16:00 頃) | <input type="checkbox"/> 夕方 (16:00~18:00 頃) |
| <input type="checkbox"/> 夜間 (18:00~21:00 頃) | <input type="checkbox"/> 希望なし |

【ご希望配達日】

2 0 1 0 年 月 日 (ご希望がある場合はご注文日より 3 日後以降でお願いいたします)

【お届け先・お申込主】 (法人の場合は法人名をお書き下さい)

ふりがな

お名前

ご住所 〒 -

お電話番号 : - -

Eメールアドレス @