

ご依頼主様	フリガナ	
	お名前	
	法人名・会社名	
	〒	—
	ご住所	
	電話番号	— —
FAX番号	— —	
メールアドレス		@

ご注文者様と同じご住所へお届けの場合はチェックを入れてください。

お届け先	フリガナ	
	お名前	
	〒	—
	ご住所	
電話番号	— —	

メーカー名	商品名(品番・型番)	個数	単位	単価(税込)	金額(税込)
1					
2					
3					
4					
5					
商品合計		円(税込)	送料	円(税込)	※金額は当店より追ってご連絡致します。
合計金額		円 (税込)			

お届けに関して	お届け希望日 ※明記のみ	<input type="checkbox"/> 最短	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 日	着明記	お届け希望 時間帯	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	お支払い方法	銀行振込			※クレジットカードご利用希望のお客様はメールアドレスをご記入ください。			
	備考欄							

上記の通り注文致します。

弊社記入欄 ※お振込み先は在庫確認後に当店からご連絡申し上げます。

この度はご注文いただきましてありがとうございます。下記の通り承りましたのでご確認ください。

お振込先							
入金確認のお知らせ	月	日	入金確認	月	日	出荷予定	※ご入金確認が午前中までにとれますと即日発送でご対応しております。 ※天候や配送会社の運行状況による遅延につきましてはご了承ください。 ※商品のお届け予定日・時間帯は「明記事項」です。 ※出荷後は下記お問合せ番号にてお客様の方で商品の配送状況をお確かめください。
出荷のお知らせ	月	日	出荷	月	日	着明記	
配送会社			お問合せ番号				