

Bengi ベンジ FAX注文書

FAX:026-255-5607

ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご注文者 (必須)	ふりがな	
	お名前	様
	ご住所 〒	
	電話番号	
	携帯番号	
	FAX番号	
	メール	

お届け先	※お届け先がご注文者と違う場合のみご記入下さい	
	ふりがな	
	お名前	様
	ご住所 〒	
	電話番号	
お届け時間帯		
<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 9~12時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		

ご注文商品	商品名	商品番号	価格	数量	小計

備考欄	弊社使用欄
-----	-------

代金のお支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> カード決済 <input type="checkbox"/> 代引き
-----------	---

※只今は銀行振込のみとなっています。ご容赦ください。

FAXをいただいてから3営業日以内に当社から確認の連絡がない場合は、FAXが正しく届いていない可能性がありますので、その際はお手数ですが当社まで確認のご連絡をお願い申し上げます。

TEL 026-255-2015