



FAX 046-235-3910

<ATSUGI STYLE UP SHOP> FAX オーダーシート

(アツギケア株式会社)

■ご注文年月日：平成 年 月 日		ご不明な点は空白で結構です。折り返し、電話・FAXでご確認の案内を差し上げます。	
ご注文者お名前		フリガナ	
ご住所	〒 ー	都・道・府・県	
送り先が異なる場合は、最下段のご要望欄にご記入下さい。	市・郡		
	マンション・アパート名・部屋番号		
お電話	- -	F A X	- -
E - m a i l			
配達時間帯	1. 指定無し 2. 午前中 3. 12~14時 4. 14~16時 5. 16~18時 6. 18時~20時 7. 20時~21時 (ヤマト運輸でお届けします。)		
お支払方法	※どちらかに○印を付けて下さい。 1. 代金引換 2. 前払い銀行振込		
【ご注意】			
代金引換の場合 FAX受信後概ね3営業日以降の出荷となります。 在庫状況等により遅れる場合がありますが、お届け日のご連絡を差し上げます。			
前払い銀行振込の場合 受注確認のご連絡を差し上げた後、お振込下さい。 振込手数料はご負担下さい。 ご入金を確認後、出荷いたします。(FAX受信後概ね3営業日以降の出荷となります。)			

《ご注文内容》

商品コード	商品名	サイズ	カラー名	カラーNo.	数量 セット数	単価 (税込)	金額 (税込)
※ご注文金額の合計金額をご記入下さい。						① 小計	
※運賃・代引き手数料は800円(沖縄県は1300円)となります。銀行振込の場合は500円(沖縄県は1000円)です。ただし①小計が5000円以上の場合は無料です。(沖縄県も含む)						② 運賃等	
※①②の合計金額をご記入下さい。お支払いいただく金額となります。						合計	

※複数セット商品は、同色同サイズのセットのみとなります。

※ギフト包装は承っておりません。

※郵送でも受け付け致します。〒243-0493 アツギケア(株) オンラインショップ 宛お送り下さい。

《ご要望欄》 ご注文者と送り先が異なる場合は、送り先の郵便番号・住所・お名前・電話番号をご記入下さい。

Blank box for customer requests.