



FAX注文書

申込日 年 月 日

フリガナ		電話番号	()		
お名前		FAX番号	()		
ご住所	〒				
お届け先住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 仮住まい先 <input type="checkbox"/> 新居				
お届け先電話	()	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> お届け時カード払い <input type="checkbox"/> 三菱東京UEJ銀行・前払い <input type="checkbox"/> 銀行振込・前払い <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行・前払い		
お届け希望日	年 月 日 ()				
時間指定	関東・東海・北陸・関西にお住まいの方	時間指定	左記以外の地域のお住まいの方		
<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14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 <input type="checkbox"/> 指定なし	※注意	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	※注意		
メーカー名	シリーズ名	商品名	数量	単価	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				合計	

株式会社フレックス FAX 052-243-1497

- 印刷してご利用ください。また、最初に「ご利用方法」をお読みください。
- ※注意 発送業者の選択は当社におまかせください。地域によって時間指定ができない場合がございます。**
- 個人情報について お客様よりいただきました個人情報につきましては、資料や商品の発送など、当社の業務以外の目的で使用することはありません。また、その情報を第三者に提供、譲渡することはありません。