

FAX注文書



この向きにお送り下さい

送付先: **042-444-0942**
番号をお間違えになりませんようご確認下さい。

ご記入日

年	月	日
---	---	---

ご注文主様情報 ★印は必須項目です。

お名前	★			
Eメールアドレス				
ご住所	★	〒	—	都道府県 区市町郡
電話番号	★			
FAX番号				
日中連絡先電話番号				

お届け先情報 (ご注文主様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい。防犯上の理由により、電話で注文内容を確認させて頂くことがあります)

お名前(会社名)				
ご住所	〒	—	都道府県	区市町郡
電話番号				

お届け希望日

どちらに○印を付けてください。希望日がある場合、本日より3日後以降でご指定ください。

<input type="checkbox"/>	指定無し (最短でお届けします)
<input type="checkbox"/>	___月___日を希望 (日付をご記入下さい)

お届け時間帯

いずれかに○印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	指定無し	<input type="checkbox"/>	午前中	<input type="checkbox"/>	12時～14時	<input type="checkbox"/>	14時～16時	<input type="checkbox"/>	16時～18時	<input type="checkbox"/>	18時～21時
--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------

お支払方法

いずれかに○印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	代金引換(送料+手数料はご負担下さい)
<input type="checkbox"/>	銀行振込(送料+振込手数料はご負担下さい)
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行(送料+振替手数料はご負担下さい)

ご注文商品

No	商品番号	商品名	色・サイズ等	単価(税込)	数量	小計金額(税込)
1						
2						
3						
4						
5						
合計金額(税込)						

当社からの連絡方法

在庫や納期など、当社からご連絡差し上げる場合の方法に○印を付けてください。

※ご希望頂いた方法で連絡がつかなかった場合は、ご希望以外の方法で連絡を取らせて頂く場合もございます

<input type="checkbox"/>	FAX(ご注文主様情報に番号をご記入下さい)
<input type="checkbox"/>	Eメール(ご注文主様情報にご記入下さい)
<input type="checkbox"/>	電話



・ご記入頂いたお客様の個人情報は、当社ホームページ記載の「個人情報の保護に関する法律」に基づく公表事項に基づいて使用させていただきます。当注文書に記入し、当社にお送り頂いた時点で、こちらにご同意頂いたものと判断いたします。

有限会社アダージョ 〒182-0034 東京都調布市下石原3-13-1-106 tel:042-444-0932 fax:042-444-0942
Email:info@adagio-inc.com / URL:www.adagio-inc.com