

# FAX オーダーシート

FAX 0284-41-1143

24時間年中無休でFAX受付

●ご注文者情報(太枠内は必ずご記入ください)

ご記入日	月 日
ご注文履歴	ご新規 ・ リピーター
お名前	様
ご住所	〒
会社名	
電話番号	*ご連絡の取れる番号をご記入下さい
FAX	
メールアドレス	
お支払方法	お急ぎの方におすすめです <input type="checkbox"/> 代金引換 ご入金確認後、手配に入ります
	<input type="checkbox"/> 銀行振込
	<input type="checkbox"/> 郵便振替
ご希望の 配送日時 <small>ご希望に添えない場合も ございます</small>	月 日
	<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"/> 希望なし



www.art-maruni.com

マルニ額縁画材店

●お届け先  
(ご注文者と異なる場合のみご記入ください)

ふりがな	
お名前	様
ご住所	〒
会社名	
電話番号	

●商品ご注文欄【額ご購入の際は表面(ガラス・アクリルのどちらか)等、できるだけ細かくご記入ください】

商品名	色・サイズなど	数量	単価(税込)	小計(税込)
<b>税込10,500円以上ご購入の場合は無料です</b>			商品合計金額	
			送料740円	
			代引手数料300円	
			合計金額	

【備考】 領収書, 包装などご希望の場合はご記入ください

- ご注文の際はこのページをプリントアウトしてFAXしてください。
- FAX確認後、弊社営業日でしたら24時間以内に受注書をご返信するよう心がけております。(24時間以内に商品をお届けするというものではありません)
- 読み間違いなどを防ぐため、できるだけはっきり、詳しくご記入いただきますよう、お願いいたします。