

FAX オーダーシート (ご注文用紙)

ご注文日(FAX送信日)

月 日送信

宛先: 株式会社ケイセイ社 担当: 小原

FAX: 077-524-9365

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒	—	
電話番号	()	—	
FAX番号	()	—	
Eメールアドレス	@		

商品番号		商品価格	数量	小計
刻印文字内容				
		刻印価格	文字数	小計
その他	(人形やメダルの色、種類等)			

商品番号		商品価格	数量	小計
刻印文字内容				
		刻印価格	文字数	小計
その他	(人形やメダルの色、種類等)			

商品番号		商品価格	数量	小計
刻印文字内容				
		刻印価格	文字数	小計
その他	(人形やメダルの色、種類等)			

商品番号		商品価格	数量	小計
刻印文字内容				
		刻印価格	文字数	小計
その他	(人形やメダルの色、種類等)			

商品番号		商品価格	数量	小計
刻印文字内容				
		刻印価格	文字数	小計
その他	(人形やメダルの色、種類等)			

合計

※送料及び各種手数料別途

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	※勝手を申しますが代引き手数料、振込手数料はお客様負担にてお願い致します。
お客様へのご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX	※ご注文FAX受信後、ご選択の連絡方法にてお支払金額・納期をご連絡致します。

当店へのメッセージ、お届け指定日時などがございましたらご記入をお願い致します。