FAX　048-241-5199

『MAX-LOK、SAFLOK』ダイレクトショップ専用

ページ数：　　/

注文書兼注文請書

下記の製品を注文します
太枠内をご記入下さい。

●お客様記入欄
ご希望の製品の【型式】、【材質】【サイズ】を型式番号一覧表を参考に下記の表にご記入ください。
一覧表はショップサイトトップページの【技術資料】内から閲覧いただけます。

ダイレクトショップ（フルネスジャパン株式会社）記入欄

●ご注文年月日　　年　　月　　日

ご注文受付年月日　　年　　月　　日

	型式	材質	サイズ 単位に✓を付けて下さい		数量	単価（税込）	合計金額（税込）	出荷予定日
1				インチ (inch) □ ミリ (A) □				
2								
3								
4								
5								

●購入者情報

名前	ふりがな
社名	ふりがな
ご住所	ふりがな 〒　　-
TEL	
FAX	
E-MAIL	

合計金額（税込み）	¥	備考
送料（税込み）	¥	
総合計金額	¥	受付担当

ご注文ありがとうございます。
下記の内容でご注文をおうけしましたので確認の為、
注文請書をFAXで返送致します。
ご不明点がございましたら受付担当までご連絡ください。

問い合わせ先：
フルネスジャパン株式会社
〒332-0031　埼玉県川口市青木3-23-29
TEL:048-241-5188　FAX：048-241-5199
ホームページ：http://www.fullnessjapan.co.jp/

●お届け先住所（ご注文者と異なる場合のみ下の欄に記入してください）

名前	ふりがな
社名	ふりがな
ご住所	ふりがな 〒　　-
TEL	

●お支払い方法
下記の方法から選択ください

□ 代金引換（到着時支払い）
総合計額を搬送業者へお支払いください。

□ 銀行振込（先払い）
総合計金額を下記口座に振り込み下さい。
（振込手数料はお客様のご負担です。）
振込確認後、商品を左記住所に発送致します。
銀行名：三井住友銀行
支店名：川口支店
普通預金　口座番号：3939755
口座名義　ﾌﾙﾈｽｼﾞｬﾊﾟﾝ(ｶ

●お客様ご要望欄（お届け希望日時等があれば記載下さい）

●送料について
ご購入される商品の合計が10,000円未満の場合には、全国一律1,000円（税込み1,100円)頂戴致します。
10,000円以上ご購入いただいたお客様は弊社負担で商品を発送いたします。
代引き手数料は弊社負担いたします。

●発送について
営業日16時までにご注文が確認できれば当日発送します。（代引きのみ）
営業日16時以降にご注文が確認できれば翌日発送します。（代引きのみ）
一部出荷が遅れる商品に関しては出荷予定欄にて納期のご連絡をいたします。
ヤマト運輸でお届けします。交通事情や天候によりお届け予定時間通りの配達ができない場合がございますのであらかじめご了承お願いいたします。

本用紙はコピーの上ご使用ください。