

FAX 注文書

メディエントランス 個人販売宛
FAX:0120-374-303

注文日： 年 月 日

注文コード	メーカー品番	商品名	商品価格 (税込)	数量	価格合計

※ 注文コード欄には、弊社注文コード（例：001-001）をご記入願います。
※ 弊社にてご注文内容を確認後、送料・代引手数料を加算させていただいた「注文請書」を返信(FAX)させていただきます。

商品価格計

〈備考〉

【商品お届け先】

フリガナ			
お名前 (必須)			
お届け先ご住所 TEL/FAX (必須)	〒 - 都道府県	TEL ()	FAX ()
ご希望配達日	月 日 ()	ご希望 配達時間	<input type="checkbox"/> 指定なし (<input type="checkbox"/> 納期連絡希望) <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 ※指定無き場合、原則「最短」でお届けさせていただきます。

- 1回のご注文価格の合計が税込5,400円未満の場合、送料をご負担いただきます。(税込5,400円以上は弊社負担)
- FAXでのご注文の場合、お支払い方法は「代金引換販売」のみとなります。(別途、代引手数料がかかります)
- ご注文受付後の返品・キャンセルはできませんので予めご了承ください。
- ご注文商品の内容により、メーカー取り寄せ品等でお届けまでお時間をいただく場合がございます。
- 別にWEBサイトよりご注文を頂いている場合、FAX注文との合算受注は致しかねます。(別注文扱いとなります)

※ この用紙にご記入頂いた情報は、当該業務にのみ使用し、他の目的には一切使用致しません。

メディエントランス株式会社
大阪府箕面市船場西2丁目1-1 エリモビル4階
フリーダイヤル：0120-309-707

