

FAXオーダーシート



〒				
ご住所				
お名前			TEL	
Eメール			FAX	
ご所属の学校 またはクラブ				
スポーツ種目	体操競技 エアロピクス	新体操 バトン/チアリーディング	一般体操 バレエ/ダンス	トランポリン その他()

下記の記入例をご参照になり、必要事項をご記入ください。

商品番号	商品名	カラー	サイズ	数量	単価	金額(税込)
例: OA-1A	ゼブラ・アシメトリック	*	ASM	1	¥8,610	8,610
■お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込または郵便振替(先払い) <small>*FAX受領後に、振込先の口座番号をお知らせいたします。</small> <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>*代引をご利用の場合 ⇒⇒</small> 当社にご登録のある学校・クラブ団体のお客様は後払いも可能です。 <small>(商品とともに請求書と振込手数料不要の郵便振替用紙をお送りいたします。)</small> <input type="checkbox"/> 後払い希望					商品の合計金額	
					代引手数料(¥300)	
					送料(全国一律¥500)	
					合計金額	

ご希望のお届け時間帯がございましたら、お選びください。

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夕方(16:00~19:00)	<input type="checkbox"/> 夜間(19:00~21:00)	<input type="checkbox"/> 休祭日
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------------------	------------------------------------------	------------------------------

具体的な着用予定日(競技会など)が決まっている方は、ご記入ください。

(*できるかぎりご要望に沿えるよう手配いたしますが、商品の在庫状況によりお届けに時間がかかる場合がございます。)

<input type="checkbox"/> 月 日までに配達希望	<input type="checkbox"/> 特に期限はない
-------------------------------------	----------------------------------

メッセージ欄(初めてご利用のお客様は、身長、体重、ガースを教えてください。サイズ確認の参考にさせていただきます。)

ご注文ありがとうございました。ご注文内容の確認のためご連絡を差し上げる場合がございます。お客様のご都合がよしい連絡方法に印を付けてください。

電話(時間帯:) FAX Eメール

FAX送信先: 03-5727-5651