

FAX専用注文用紙

FAX : 03-3716-4936

〒150-0022

東京都渋谷区恵比寿南3-2-16 オクトピア恵比寿南601

株式会社アルファースリー 通販受注係り

TEL : 03-3794-7699

お申込日

平成 年 月 日

お客様情報	氏名	ふりがな:		性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
	住所	ふりがな: 〒			
	TEL	()	Eメール	PC	@
	FAX	()		携帯	@
	弊社からの情報	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	※希望するとお答え頂いたお客様のみお答えください。 既に店頭等でお答え頂いているお客様は記入不要です。 希望媒体 << DM ・ Eメール ・ 携帯アドレス >>		

※納品先が上記と異なる場合のみ納品先をご記入ください。同一の場合は記入不要です。

納品先	氏名	ふりがな:	
	住所	ふりがな: 〒	
	TEL	()	FAX ()
	お届け時間帯	・午前中 ・14時～16時 ・16時～18時 ・18時～20時 ・19時～21時	

備考	
----	--

※お届け時間帯についてはご要望があれば○でお囲みください。ご要望が無い場合は記入不要です。

ご注文内容

商品名称	単価(税込)	数量

・5,000円(税込)以上お買上の場合送料無料でさせていただきます。
 ・5,000円(税込)未満のお買い上げの場合は全国一律648円(北海道・沖縄を除く)
 ※北海道・沖縄につきましては、864円(税込)とさせていただきます。

合計金額 ¥ (税込価格)

お支払い方法(下記方法のいずれかにチェックをお入れください。)	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※1	お客様がファックス送付後2日以上経っても当店より連絡のない場合は注文が確定していない可能性があります。恐れ入りますが再度ご連絡ください。
<input type="checkbox"/> 代金引換 ※2	
<input type="checkbox"/> お届け時クレジットカード払い ※3	

※1 銀行振込のお客様に限っては入金確認後の発送とさせていただきます。注文後3営業日以内にお振込み下さい。振込み手数料についてはお客様負担をお願いします。
 ※2 代金引換手数料に関しては、5,000円(税込)未満の場合は324円(税込)、5,000円(税込)以上の場合は無料となります。
 ※3 お届け時カード払いに関しては、5,000円(税込)未満の場合は324円(税込)、5,000円(税込)以上の場合は無料となります。

<<振込先>>

三菱東京UFJ銀行	中目黒支店	普通	口座番号	372999
口座名義	株式会社アルファースリー			

ご注文ありがとうございました。次回のご注文をスタッフ一同心よりお待ちしております。