



FAX送信方向

FAXオーダーシート

この度はかしてどっこむをご利用頂きまして、誠にありがとうございます。太枠内をご記入の上、FAX送信をお願いします。

「□」チェックボックスは、ご希望される項目に印を付けてください。

| | | | | | | |
|---|---|-------------|--|------|-----|----|
| 貴社名 団体名 | ふりがな | 担当様 ご氏名 | ふりがな | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | |
| TEL | - - | 携帯 | - - | | | |
| FAX | - - | E-mail | | | | |
| お届け先 ご住所 | <input type="checkbox"/> 上記と同じ住所にお届け <input type="checkbox"/> 上記と異なる住所にお届け(配送先住所を下記にご記入下さい) 〒 | | | | | |
| 重要：注文の確定は弊社側で在庫確認と配送状況の確認をとった後、リファックスを入れたものと致します。 | | | | | | |
| お支払 方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 お届けしたドライバーに現金でお支払い下さい。(手数料は掛かりません) <input type="checkbox"/> 銀行振込 法人のみご利用いただけます。入金確認がとれてからの発送となります。 (手数料はお客様負担でお振込下さい) | | | | | |
| 配送御 希望日→ | 月 日 () | レンタル 期間→ | 中古 30日・90日・180日・1年・2年 / 新品 30日・90日・180日・1年・2年・3年・4年 ご希望のレンタル期間を○印で囲んでください | | | |
| ご注文 内容 | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 商品番号 | 商品名 | 数量 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ご注文内容を確認し、弊社より折返しご連絡を差し上げます。もし2~3日経過しても返答がない場合は、ファックスが届いていない可能性があります。その場合は0120-97-8249までご連絡をお願いします。

※弊社使用欄

| | |
|--------|---|
| 商品代金合計 | ¥ |
| 送料 | ¥ |



| |
|-----------------|
| 合計御請求 金額(税込) |
|-----------------|

通信欄

担当者

FAX : 0120-97-8739

お届けレンタルのサークルランド

お問合せフリーダイヤル0120-97-8249 日祝休9~18時