

ご注文番号：

ご注文FAX番号  0120-16-5322

株式会社 **セラーズ**

オンラインショップFAX注文用紙

ご注文日	月	日	曜日
------	---	---	----

ご注文主様	法人・団体名			
	ご担当者様		部署名	
	ご住所	〒		
	お電話番号		FAX番号	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き	恐れ入りますが代引き手数料はご負担ください。	1万円未満 330円	1~3万円 440円	3~10万円 660円	10~30万円 1,100円
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	発送予定日の2日前までにご入金ください。 ※お名前の前もしくは、備考欄にご注文番号の下6桁を入力してください。	◆中国銀行倉敷支店：普通 2107755 名義：株式会社セラーズ			
	<input type="checkbox"/> 郵便振替	恐れ入りますが振込手数料はご負担ください。	◆郵便振替 番号：15450-3552911 名義：カ)セラーズ			

ご希望納品日	月	日	曜日	ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時
--------	---	---	----	--------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

お届け先	法人・団体名			
	ご担当者様		部署名	
	ご住所	〒		
	お電話番号		FAX番号	

品番	商品名	価格	数量	小計
				円
				円
				円
				円
				円
				円

弊社記入欄	商品合計（税込）	円
	送料	円
	手数料	円
	合計金額	円

弊社記入欄	ご注文を承りました。 月 日 曜日返信	商品代金	円
	ご不明な点等がございましたらご連絡ください 受付時間：月~土曜日 9:00~17:00 祝日休業	送料・手数料等	円
	☎ 086-421-1900 休業日 祝日・お盆・年末年始	ご請求金額	円
	発送予定日： 月 日 曜日	銀行振込・郵便振替の場合はご入金確認後の発送となります。 発送予定日の2日前までにご入金をお願い致します。	

備考欄	
-----	--