

okadakisho.com

## FAX注文書

FAX 0568-34-2007

会社・団体名		ご担当者名		ご連絡方法			
				<input type="checkbox"/> FAX(        )        - <input type="checkbox"/> Eメール                    @			
郵便番号		ご住所					
納品ご希望日		お届け時間帯			決済方法		
月    日		<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> J振 <input type="checkbox"/> クレジットカード <small>銀行振込はご入金確認後の発送となります</small>		
商品名	例 TO-909	サイズ	種目	色	数量	金額	計
							0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え			
商品名	例 BT-316	サイズ	種目	色	数量	金額	計
							0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え			
クレジットカードでのご購入							
カード会社名	ご契約者名義		カード番号			有効期限 月/年	
代金引換でのご購入/右の空欄に315とご記入ください							
銀行振込でのご購入							
三菱東京UFJ銀行 金融機関コード 0005 勝川(カチガワ)支店 当座161582 有限会社岡田徽章 ュ)オカダキショウ ※J振をご希望の際は別途メールにてご連絡いたします							
送料 右空欄に630とご記入ください							
ご購入合計30,000円未満もしくは8,400円以下の商品の場合							
お買上合計(他の商品がございましたら次のページにご記入ください)							0

前ページご購入金額						0
商品名 例 TO-909	サイズ	種目	色	数量	金額	計
						0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え		
商品名 例 TO-909	サイズ	種目	色	数量	金額	計
						0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え		
商品名 例 TO-909	サイズ	種目	色	数量	金額	計
						0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え		
商品名 例 TO-909	サイズ	種目	色	数量	金額	計
						0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え		
商品名 例 TO-909	サイズ	種目	色	数量	金額	計
						0
文字彫刻基本レイアウト				順位/差換え		
ご購入総合計						0