

(送信方向)
FAX092 - 584 - 3011

注文用紙

送信面

ご注文者 お名前	フリガナ		振り込み支払いは 前払いになります	お支払い方法	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行
住所		お届け先			<input type="checkbox"/> 銀行振り込み
電話番号 携帯電話		お届け先 電話番号		<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> クレジット (e-コレクト)
メールアドレス				配達時間帯	<input type="checkbox"/> 店頭支払い
ご希望の連絡方法 FAX ・ 電話 ・ メール ・ 携帯電話 *いたずら注文を回避するため発送前に必ずこちらから1度連絡をいたします					<input type="checkbox"/> 午前中
				ご希望配達日	<input type="checkbox"/> 14時～16時
					<input type="checkbox"/> 16時～18時
					<input type="checkbox"/> 18時～21時

光触媒スプレー注文書

FAX 092 - 584 - 3011



1本 あたり **2,096円** 税込み2200円

12本 だと **22,858円** 税込み24000円

注文 本

こちらから送料を含めた合計金額、到着予定日を連絡いたします。営業日までしばらくお待ちください



株式会社 井口タタミフスマ店



0120-575-175

