

KMマリン(株) FAX専用注文用紙

※黒のボールペン等で正確にご記入ください。

FAX送信方向

*この方向で送信してください

FAX番号

048-959-1438

*番号間違いのないよう、送信前にもう一度番号をご確認ください。

■お客様情報をご記入ください(※は必須項目です)

企業名 (店舗名)			
フリガナ※		ご連絡先	
お名前※		電話番号※	
ご住所※	〒	FAX番号※	
		e-mail アドレス	

*お客様の個人情報は、ご注文内容の確認および商品の発送に利用させていただきます。

■ご注文内容をご記入ください

商品名	単価	数量	金額
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
ご注文合計金額			円

■お支払方法: 銀行振込(前払い)

*クレジットカードは利用できません

■配達日時: ご希望があればご記入ください。

希望日: 月 日

希望時間帯: 下記よりご指定ください

午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

◎お届け日時を保証するものではありません。

FAXを受信後、弊社担当者より送料および手数料、消費税を含めたご注文確認書をお送りいたします。