

FAXご注文用紙

お客様ご記入欄

カナ		カナ
会社名または氏名		ご担当者名
電話番号	携帯電話番号	FAX
住所 干		
お届け先 ※住所と同じ場合記入不要		

クロマキーノーマルブルー

サイズ	枚数

白紗幕 (タフタシルク)

サイズ	枚数

クロマキーデジタルグリーン

サイズ	枚数

パンチカーペット ※巾と長さの□内にはメートル数を記入して下さい

カラー	巾と長さ	枚
<input type="checkbox"/> ノーマルブルー	90cm巾 × □ M	
<input type="checkbox"/> デジタルブルー		
<input type="checkbox"/> ノーマルグリーン	180cm巾 × □ M	
<input type="checkbox"/> デジタルグリーン		

ブラックベルベット (暗幕)

サイズ	枚数

お支払方法

<input type="checkbox"/> 代引き	佐川急便eコレクトサービスにて発送致します。代引手数料が別途必要になります。お荷物お届けの際に現金にてお支払い下さい。クレジットカード、デビットカードもご利用になれます。
<input type="checkbox"/> 現金書留	下記住所までお送り下さい。 大阪府大阪市北区南森町2丁目4-21 株式会社イデックス
<input type="checkbox"/> 銀行振り込み	下記口座にお振込み下さい。 東京三菱UFJ銀行 梅田新道支店(普通)3827278 株式会社イデックス

配達希望

希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 日付指定 ____年____月____日 ※ご注文後7日以降を記入して下さい。	配達希望時間帯 ご希望の時間帯の□にチェックを記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 午前中(8時~12時) <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~21時 ※個人宅のお客様宛てのお荷物が対象になります。法人様の場合はご利用頂けません。
--	---

*ここから下には記入しないでください。

納期 ____年____月____日	ご請求金額 ¥ _____ + ¥ _____ + ¥ _____ = ¥ _____ 売上代金 代引き手数料 送料 合計
-----------------------	--