

FAX番号:03-3837-2354

必要事項をご記入の上、お送りください。 ※印は必須事項です。

でんキング FAX注文申込書

| | | | | |
|-------|----------------|--------|---|---|
| ご注文主様 | (フリガナ) ※お名前 | ※FAX番号 | - | - |
| | | ※電話番号 | - | - |
| | メールアドレス | | | |
| ※ご住所 | 〒 - | | | |

| | | | | |
|------|----------------|-------|---|---|
| お届け先 | (フリガナ) ※お名前 | ※電話番号 | - | - |
| | ※ご住所 | 〒 - | | |

| | ※商品番号 | ※商品名 | ※数量 |
|---|-------|------|-----|
| 1 | | | 台 |
| 2 | | | 台 |
| 3 | | | 台 |
| 4 | | | 台 |
| 5 | | | 台 |

★5点以上の商品がある場合は、この用紙をコピーしてご記入下さい。

※サイト上で在庫無しになっている商品のご注文頂いても承ることはできません。(弊社サイト掲載商品のみ)

| | |
|--------|---|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換・・・手数料が別途かかります。(600円) |
| | <input type="checkbox"/> 銀行振込・・・お振込み手数料はお客様負担でお願いいたします。(実費) |

| | |
|--------|----------------------------------|
| お届け希望日 | 月 日 ()曜日 ※5営業日以上先の日付けでお願いいたします。 |
|--------|----------------------------------|

| | |
|----------|--|
| エアコン工事紹介 | <input type="checkbox"/> 紹介不要 <input type="checkbox"/> 紹介希望・・・工事希望日 月 日() |
|----------|--|

| |
|-------|
| 【備考欄】 |
|-------|

※当店にてこのご注文用紙を確認後、FAXにて金額をご連絡いたします。

なお、注文内容の確認の為、お電話をさせていただく場合がございます。予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

※このFAX注文書は24時間受信しておりますが、当店からのご注文内容のご連絡、商品に関するお問い合わせのご連絡をすることはできません。当店から3営業日以内に注文受付完了のご案内をさせていただきます。