

ご注文お申込み用紙

ご注文者様 お名前	フリガナ：	
		様
	部署名・担当者名：	(※法人様の場合)
ご住所	〒	-
電話番号	()
FAX番号	()
メールアドレス		

※FAX番号、メールアドレスのどちらかを必ずご記入ください。

★お届け先が異なる場合は、下記をご記入ください。※空欄の場合は、ご注文者様ご住所へお届けとなります。

お届け先お名前		
		様
お届け先ご住所	〒	-
電話番号	()

ご注文商品

商品番号	商品名	単価(税抜)	数量
配送方法	宅配便 (送料：配送地域により異なります。明細書返信時にご確認ください) ※ヤマト運輸・佐川急便		
お支払方法	ご希望のお支払方法にチェックをお入れください。 <input type="checkbox"/> 後払い (手数料：250円・請求書別送付・コンビニ/銀行ATMなどで支払い) ※メールアドレス必須 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (先入金※当店着金確認後、商品発送) <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料：ご請求金額により異なります。商品配達時お支払頂きます。)		
お届けご希望日	月 日 配送希望 ※ご指定なき場合は、商品ご用意でき次第、最短発送となります。 ◆配送ご希望日は、ご注文日より5営業日以降よりご指定下さい。 ◆土日祝祭日・お正月・ゴールデンウィーク・お盆休み・その他弊社休業日に頂いたご注文は、翌営業日受付対応となります。		
お届け時間指定	<input type="checkbox"/> 希望なし <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		
●営業日の10：00～17：30 (土日祝日を除く) に頂いたご注文は、当日に「ご注文明細書」をご返信致します。 「ご注文明細書」がFAX、または、メールにて到着されない場合、ご注文お申込み用紙が弊社にて受信されていない可能性があります。 恐れ入りますが、お電話 (03-3888-9188) 、または、メールにてお問い合わせ下さいませ。			

FAX 03-3888-8808



ハンガーのながしお

〒120-0042東京都足立区千住龍田町10-2
TEL 03-3888-9188

FAX 03-3888-8808