右の番号に送信下さい ▲FAX 011-823-0881

FAXご注文用紙

ご注文日：　　年　　月　　日

株式会社　かね彦

ご注文の商品をご記入下さい

ご注文内容	商品番号	商品名	商品価格（税込）	ご注文数量
			¥	
			¥	
			¥	
			¥	
			¥	
			¥	

ご注文者様の情報をご記入下さい

ご注文者様				
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ		FAX番号	
ご住所	郵便番号 □□□-□□□□	メールアドレス	

ご注文商品の配送がご注文者様と異なる場合はご記入下さい

お届け先様			
フリガナ		電話番号	
お名前			
フリガナ		FAX番号	
ご住所	郵便番号 □□□-□□□□		

お支払い方法をお選び下さい

お支払い

☐ 銀行振込　☐ 代金引換　☐ 現金書留

ご注文内容を確認後、送料等計算の上、改めてこちらよりご連絡をさせて頂きます。

〒003-0006　北海道札幌市白石区東札幌6条1丁目2番26号
株式会社　か ね 彦

銀行名：北洋銀行・北海道銀行・第四銀行・三井住友銀行・みずほ銀行

※[代金引換]を選択された方は 商品代金 + 送料 に 代引き手数料315円 が加算されます。商品代金＋送料が１万円以上の場合、代引き手数料420円が加算されます。

発送オプションをお選び下さい

発送		
配送時間帯	☐ 指定なし　☐ 午前中　☐ 12時～14時　☐ 14時～16時 ☐ 16時～18時　☐ 18時～20時　☐ 20時～21時	配送希望日　　月　　日　※ご注文日より 4日後以降 をご指定下さい

ご希望のご連絡方法をお選び下さい

ご連絡	
	☐ FAX ☐ 電話 ☐ メール

備考・メッセージ欄　領収書などご希望がございましたらご記入くださいませ。

発送内容・お支払い金額の確認と発送日のお知らせ　※店舗側の記入欄です

商品代金	¥	発送日	月　日（　）	ご請求金額 ¥	担当者：
送料	¥	お届け指定日	月　日（　）		
代引手数料	¥	到着時間帯			

ご利用いただき誠にありがとうございました。