

FAXご注文用紙

HSGI

<http://www.hsgi-shop.jp>

〒111-0055 東京都台東区三筋171 ニューウイング蔵前601

TEL 03-5825-3288 FAX 03-5825-3289

1. このページをプリントアウトして必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。
2. [お振込みをご希望される場合]は、折り返し、振込先情報などを返信いたします。
3. [お振込みの場合]は、ご入金確認後に商品を送送いたします。
4. 商品の発送後にはお問い合わせ伝票番号をお知らせいたします。

| ①お客様情報 | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|-------|
| ご注文日 | 年 | 月 | 日 | |
| 会社名 | (法人の場合は記入してください。) | | | |
| ※フリガナ | | ※電話番号 | | |
| ※お名前 | | FAX番号 | | |
| ※メール | | | | |
| ※ご住所 | 〒 | | 市区郡 | |
| | 都道府県 | | 番地・建物名 | |
| ※ご住所 | 町村字 | | 番地・建物名 | |
| | | | | |
| お支払方法 | 代引き / 銀行振込 (いずれかに○を付けてください。) | 優先して希望されるご連絡方法 | 1. Eメール / 2. 電話 / 3. FAX (いずれかに○を付けてください。) | |
| 配達希望時間帯 | 午前中 / 12~14時 / 14~16 / 16~18時 / 18~21時 (いずれかに○を付けてください。) | | | |
| ②お届け先 (①と同じ場合は記入不要です) | | | | |
| ※フリガナ | | ※電話番号 | | |
| ※お名前 | | | | |
| ※ご住所 | 〒 | | 市区郡 | |
| | 都道府県 | | 番地・建物名 | |
| ※ご住所 | 町村字 | | 番地・建物名 | |
| | | | | |
| ③ご注文内容 | | | | |
| | ご注文商品 (商品名) | 仕様 (色・その他) | 数量 | サイト価格 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 商品代金合計の他に送料が一律 630円税込がかかります。(5,000円以上お買上げで送料無料です) 代引きの場合には別途手数料がかかります。(1万円未満 315円 2万円未満 420円 2万円以上無料) | | | | |
| 備考 | (その他、ご意見・ご要望などがあればお書きください。) | | | |

FAX送信番号 : 03-5825-3289