レシート.ｃｏｍ　ＦＡＸ用お申込書

お申込日	年　　月　　日
お名前ふりがな	
お名前	
ご　住　所	〒　　－
電話番号	（　　）　　－
FAX番号	（　　）　　－
お届け先住所 ※ご住所以外にお届けをご希望の際ご記入ください。	〒　　－ お届け先名：　　TEL：（　　）
お支払い方法	□銀行振込（前払い）※振込手数料のご負担をお願いしております。
	□代引き　※別途代引手数料が加算されます。

商　品　名	数　量	単　価	金　額
■　送料(お買上金額5,000円未満の場合500円)※沖縄・北海道・離島は金額にかかわらず送料がかかります。			
■　代引手数料（代引ご利用の場合に必要になります）			
合　計　金　額			

※お支払い方法で銀行振り込みをご選択された場合は、振込確認後の発注発送となります。
お振込先に関しましては、ご発注後ＦＡＸにてご返信させて頂きます。

ﾗﾍﾞﾙ・店舗機器専門ＳＨＯＰ　FAX(０５８)２７２−３４４９

<レシート.ｃｏｍ>　中部計機株式会社　ＴＥＬ（０５８）２７２−３４４４