ＦＡＸ注文用紙

〒329-3133 栃木県那須塩原市沓掛705番地44　Tel：0287-65-2361

株式会社日本アイボリー NIHON IVORY

ＦＡＸ番号：**0287-65-1553**

御社名			
店舗名			
担当者お名前			
住所	〒　　-		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
▼お届け先：　（上記住所・電話番号と違う場合）			
お届け先住所	〒　　-		
電話番号		ＦＡＸ	
代金お支払い方法	☐ 銀行振込 ☐ 代金引換 ☐ その他ご希望支払方法　（　　）		
配達希望日	月　　日　　曜		
配達希望時間帯	☐ 午前　(9：00-12：00)　☐ 午後　(12：00-17：00) ☐ 夕方　(17：00-19：00)　☐ 夜間　(19：00-21：00)		
通信欄			

商品ID	商品名	数量	金額
		合計	

ご注文を確認次第、ご記入頂きましたお電話番号に料金と到着日時のご連絡をさせて頂きます。（2営業日経っても当社から連絡がない場合はご連絡下さい。）