日

FAXご注文用紙

广注文日

年 月

富士インパルス純正パーツショップ Nipo TEL:06-4866-6974 FAX:06-4866-6975



ご注文	ご注文の商品をご記入下さい PARTS SHO									НОР					
	商品	番号		商品名					商品価格(税込) ご注文数量						
ご注文内容												¥			
												¥			
												¥			
容												¥			
												¥			
ご注文	 :者様の情	報をご	記入くだる	さい											l
ご注文者様	フリガナ											電話			
	お名前											番号			
	フリガナ											FAX			
		一	_									番号			
様儿	ご住所											メール			
->/± m	上の地 種		1 / 1								,	アト゛レス			
こ 使用	中の機種	!を∟記 <i>!</i> 例:F/	入ください N-300	,1											
機種	形式名														
	機番	7ヶ夕の 3	数字またし	はアルファ へ	*	含む数	字								
	1% Ш														
お支払	支払い方法をお選び下さい														
	□ 代金引換 □ 事前銀行振込														
お 支 払	※代金引換の場合は商品代金と送料に代引き手数料330円が加算されます。														
払	※ご購入金額1万円以上(税別)で送料無料です。中継料金がかかる場合は別途ご請求させていただき										ただきます				
۱J	※事前銀行振込の場合は振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。														
お振込先はご請求金額返信時に別途ご連絡いたします。 発送オプションをお選び下さい															
76,627	配送時間	睛								配送希望	日				
発 送	□指定なし				□午前中 □午後				_						
透	別点を表現している。								月		日	()		
 ご希望			選び下さ		メッセーシ						したらこ	"記入	ください	١	
اً لِ أ		FAX			備考	•									
連絡		電話 メール													
ᄱ		メール	/												
発送内容・お支払い金額の確認と発送日のお知らせ															
						Ī								担当	者
商品	代金	F			発 送	ㅂ┃	月	日()	ご請求	\				

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	目()	金額	 T				
代引手数料	¥	ご利用ありがとうございました。 ご不明点等ございましたらお気軽にお問合せください。								