

# FAX注文書

## FAX: 06-6155-4444

# グラフィミューラー北千里店

〒656-0874 大阪府吹田市古江台4丁目2-1-1  
TEL&FAX 06-6155-4444

\* 注文書は、正確に丁寧に記入ください。  
記入不備などございましたら確認のためご手配が遅くなる場合がございます。  
\* 必要箇所にチェックしてください。

ご注文日: 月 日 曜日

ご自宅用     ご贈答用    小分け袋 {  必要  不要

### 【ご注文者様】

氏名	フリガナ	TEL	-	-
		FAX	-	-
住所	〒 - 都道 府 県			
メールアドレス				

【お支払方法】 \* 銀行振り込みのみとなっております。

【お届け希望日】 \* お届けの希望日があればご記入ください。

銀行振込 (前払い)	振込先:りそな銀行 千里北支店 (普通)0230938 カ)インセントコーポレーション	配達時間指定 (佐川・飛脚クール便)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 18時~21時
------------	---	-----------------------	--

\* 料金振込み確認後の発送となりますので、お届け希望日のある方はご注意ください。  
\* 発送は佐川急便の飛脚クール便で発送いたします。  
\* 急な在庫切れなどで、必ずしもお届け日の希望に添えない場合がございます。  
\* のしはお付けしてありませんのでご了承願います。  
\* 配送料金は、お手数ですが北千里店にご確認ください。

【お届け先】 \* お届け先が異なる場合のみ、ご記入ください。

氏名	フリガナ	TEL	-	-
住所	〒 - 都道 府 県			

### 【ご注文内容】

商品名	数量	商品名	数量

【店舗記入欄】 この度は、お申込み頂き誠にありがとうございます。下記の内容を記入の上、FAXにてご返信いたします。  
※3日以上返信がない場合は、お手数ですが店舗までご連絡ください。

商品合計金額	円	【通信欄】
送料	円	
お支払総合計	円	
発送予定日	月 日 ( )	