

幕・シート.com オープン幕ご注文フォーム

このフォームをプリントアウトされるか項目を参考にして必要事項をご記入の上 FAX 番号 03-3341-6076 まで送信して下さい。

※ 1 営業日を過ぎても返事がない場合は、お手数ですが、0120-17-5151 までお問合せ下さい。

※ご注文の内容によってはお受け出来ない場合がありますので、予めご了承下さい。

■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

お客様情報

* お名前（貴社名）：		ご担当者名：
* お電話番号：	FAX番号：	
E-mail：		業種：
〒 * ご住所：		

ご注文内容

* 商品番号	* 商品名	* 数量	単価

送料

1 梱包につき、本州・四国は1,000円、北海道・九州は1,500円、沖縄・離島につきまは、別途ご相談となっております。

大量数の場合は担当の営業にお問合せ頂けますようお願いいたします。弊社では基本はヤマト急便にて配送を行っております。

工場からの直送になる際は日通便や佐川急便での配送もありますので、ご了承下さい。

※代金引き換え払いの手数料は弊社にて負担させて頂きます。 ※振込手数料はお客様ご負担にてお願いしております。

納品希望日

※お客様ご希望の納期に添えない場合がございます

____ 月 ____ 日

* お支払い方法

- ☐ 1、代金引き換え払い（手数料無料） ☐ 2、銀行振込（前入金）
- ☐ 3、締め支払い

ご質問・ご要望

* が先頭にある項目は必須項目ですので、お忘れのないようご記入のほどよろしく申し上げます。

株式会社KILAMEK FAX：03-3341-6076 TEL:0120-17-5151