

FAXでのご注文について

下記オーダーシートの書き方をよくお読みいただき、PDFファイル2ページにあるオーダーシートを印刷してご使用ください。

FAXでのご注文方法

① オーダーシートに記入する

記入漏れの無いようご注意ください。
オーダーシートの詳しいご記入方法は下記項目をご
覧ください。



② FAX.073-487-4316へ

※FAXの送信間違いには充分にご注意ください。
オーダーシートを受信後、弊社より注文内容の確認
電話を差し上げますので、お間違えが無いかどうか
の確認の為、オーダーシートはお手元に保存してお
いて下さい。

オーダーシートの書き方

宛先に送信する
オーダーシート
2枚以上の場
合は送信枚数を
記入下さい。

ご注文された日(FAX
を送信された日)
をご記入下さい。

実際に商品代金をお
支払いされる方(ご
注文者様)のご氏
名・ご住所・お電
話番号をお書き下
さい。

※法人でご注文の際
は[部署名、ご担
当者様名]もお書き下
さい。

ご注文者様とお届け
先が違う場合にのみ
ご記入下さい。

支払い方法を
選び下さい。
支払い金額は
文内容確認の
連絡の際にご
内致します。

注文の商品を
書き下さい。

品名、カ
ラ、数量は
間違えの無
ようお願
いします。
文内容確認連
絡の際に、念
のため、再度
確認される
事をオス
メします。

お届け日の指定があ
る場合のみご記入下
さい。
※在庫の状況、また
は配送業者の都合に
よりご希望に添えな
い場合がございます。
その際は事前にご連
絡を差し上げます。

FAX. 073-487-4316

株式会社カワシマ
〒642-0024
和歌山県海南市阪井112-2
TEL: 073-487-2258
FAX: 073-487-4316

家具ファクトリーオーダーシート

ご注文日 月 日 送信枚数 枚

■ご注文者様(必須)

ご注文者様(会社名) _____
ご住所(所在地) _____
お電話番号 _____

■お届け先

※ご注文者様とお届け先が違う場合のみご記入下さい。
ご注文者様(会社名) _____
ご住所(所在地) _____
お電話番号 _____

■お支払い方法(必須)

※ご希望のお支払い方法にチェックを付けて下さい。
 銀行振込[先払い]
 ゆうちょ銀行[先払い]
 ジャパンネット銀行[先払い]
 代金引換(代引手数料420円が必要です)

振込先	銀行振込	ゆうちょ銀行	ジャパンネット銀行
	きのくに信用金庫 海南支店 銀行コード: 1674 店コード: 046 普通預金口座: 0426836 口座名: 株式会社カワシマ 代表取締役 川下英	記号: 14760 番号: 38061 名義: 株式会社カワシマ 住所: 和歌山県海南市阪井112-2	ジャパンネット銀行 本店営業部 銀行コード: 1674 支店コード: 001 普通預金口座: 9903580 口座名: 株式会社カワシマ

■お届け指定がある場合のみご記入下さい。

月 日

■ご注文商品(必須)

商品名(必須)	カラー(必須)	数量(必須)
1		個
2		個
3		個
4		個
5		個
6		個
7		個

!ご注文の前にご氏名・ご住所・商品名・数量などもう一度ご確認ください

一才が合

おまお注

ご注文の

家具ファクトリーオーダーシート

ご注文日

オーダーシート受け取り後、注文内容確認のお電話を差し上げる事がありますので予めご了承下さい。

月 日 送信

送信枚数

枚

■ご注文者様※必須

ご氏名(会社名)

ご住所(所在地)

お電話番号

■お届け先

※ご注文者様とお届け先が違う場合のみご記入下さい。

ご氏名(会社名)

ご住所(所在地)

お電話番号

■お支払い方法※必須 ※ご希望のお支払い方法にチェックを付けて下さい。

- 銀行振込[先払い]
- ゆうちょ銀行[先払い]
- ジャパンネット銀行[先払い]
- 代金引換(代引き手数料420円が必要です)

振込先

銀行振込

きのくに信用金庫
海南東支店
銀行コード:1674
店コード:046
普通預金口座:0426836
口座名:
株式会社カワシタ
代表取締役 川下昇

ゆうちょ銀行

記号:14760
番号:38061
名前:株式会社カワシタ
住所:
和歌山県海南市阪井112-2

ジャパンネット銀行

ジャパンネット銀行
本店営業部
銀行コード:1674
店コード:001
普通預金口座:5903580
口座名:株式会社カワシタ

■お届け指定がある場合のみご記入下さい。

月

日

※ご指定日時の希望に添えない場合がございます。その際は弊社よりご連絡を差し上げますので振替日時をご指定下さい。

■ご注文商品※必須

	商品名※必須	サイズ※必須	カラー※必須	数量※必須
1				個
2				個
3				個
4				個
5				個
6				個
7				個

!ご注文の前にご氏名・ご住所・商品名・数量などもう一度ご確認下さい

FAX送信方向

FAX. 073-487-4316

株式会社カワシタ
〒642-0024
和歌山県海南市阪井112-2
TEL:073-487-2258
FAX:073-487-4316