

【FAX注文用紙】

ガクヤオンラインショップ 行

ご注文確認FAX

下記商品を注文致します。

出荷案内FAX

下記**太枠内**について正確にご記入くださいますようお願い致します。ご注文受付後、TEL・FAXいずれかにてご注文の確認をさせていただきますので、必ずTEL・FAX番号のご記入をお願い致します。

ご注文者様の連絡先		送信日	20	年	月	日
フリガナ						
お名前 (法人名)						
住 所	〒	-	都 道 府 県			
電話番号	-	-	F A X 番 号	-	-	

商品のお届け先
(ご注文者様と同じ場合はご記入不要です。代金引換の為、お届け先でのお支払になります。)

フリガナ						
お名前 (法人名)						
住 所	〒	-	都 道 府 県			
電話番号	-	-	F A X 番 号	-	-	

ご注文商品 (太枠線のみ、ご記入下さい。)

品 番	商品名	足袋(ネル・サラン) 靴下(カラー)	サイズ	数量	税込単価	税込金額
1						
2						
3						
4						
5						
6	20197005	送料・代引手数料				
合計金額						

ご希望のお届け日時 20 年 月 日 午前中 ・ 12-14時 ・ 14-16時 ・ 16-18時 ・ 18-21時

お問合わせ欄

ガクヤ返信欄

送状問合せ番号 佐川急便
