

FAXの送信は営業時間(10:00~18:00)内をお願いします。

お客様のお名前:	
貴社名(個人の場合は不要):	
ご部署(個人の場合は不要):	
ご住所:〒	
電話番号:	FAX:
E-Mail:	
発送先(お送り先が違うときのみ)	
ご住所:〒	
電話番号:	
受け取り担当者:	

商品名	数量	税抜単価	税抜金額

天候や道路事情によりご希望の日時に到着しない場合はご容赦ください。 <b style="color: red;">FAXの送信は営業時間(10:00~18:00)内をお願いします。</b> 時間外は電源を落としており受信出来ません。  領収書はヤマト宅急便から発行されます。 それ以外の書類が必要な場合はご指示下さい。	<b>税抜商品代金合計</b>	¥
	<b>税抜送料及び梱包料</b>	¥
	<b>代引き手数料</b>	¥
	<b>消費税額8% 小数点以下四捨五入</b>	¥
	<b>代引金額合計 (税込お支払い額)</b>	¥

配達希望日	月 日 / 〇最短
配達希望時間帯	<input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 14時~16時 <input type="radio"/> 16時~18時 <input type="radio"/> 18時~20時 <input type="radio"/> 19時~21時 <input type="radio"/> 特に無い
都合の悪い日	<input type="radio"/> 土曜日 <input type="radio"/> 日曜日 <input type="radio"/> 祝祭日 <input type="radio"/> その他   月 日
必要な書類(必須)	<input type="radio"/> 特に無い <input type="radio"/> 納品書 <input type="radio"/> 請求書 <input type="radio"/> その他 (   )