

F A X送信先 日本ケミスト株式会社

(F A X送信先 03-6381-0822)

F A X専用商品注文用紙

送信日          年          月          日

ご希望商品名 \_\_\_\_\_

必要数量 : \_\_\_\_\_ 個

お届け希望日 : \_\_\_\_\_ 年          月          日

お届け時間帯 : 午前中・12-14時・14-16時・16-18時

18-20時・19-21時 (ご希望の時間帯に○印をお付けください)

お名前 : \_\_\_\_\_ 様

ご住所 : 〒 \_\_\_\_\_

お電話番号 : \_\_\_\_\_

お支払い方法：佐川急便代金引換

お届けは、代金引換とさせていただきます。ご希望があれば、郵便振替も可能です。お申し出  
ください。

お届け先のご住所によっては、お届け時間のご指定ができない地域がございます。

予めご了承くださいませようお願い申し上げます。