

F A X送信先 日本ケミスト株式会社

(F A X送信先 06-6948-8762)

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・14時～16時・16時～18時・18時～20時
19時～21時 (ご希望の時間に○印を付けて下さい。)

お名前 : _____ 様

ご住所 : 〒 _____

お電話番号 : _____

お支払方法 : ヤマト代金引換・郵便振替 (どちらか選んで○印を付けて下さい。)

お届けは、基本クロネコヤマト便の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。