

## タイカワeネット FAX専用注文書

**【記入時のお願い】**

黒のボールペン等ではっきりとご記入ください。  
 ※印欄は必須項目となります。必ずご記入ください。

ご注文日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

**お客様情報欄**

会社名		ご担当者名	※
ご住所	※ 〒 —		
電話番号	※ — —	FAX番号	※ — —
メールアドレス	ご注文確定書の送付方法を「電子メール」で希望される場合は必ずご記入ください。(携帯可)		

**※ご注文内容**

	商品名	数量	金額
1		箱	円
2		箱	円
3		箱	円
4		箱	円
5		箱	円
計		箱	円

**【ご注意】**

- \* FAXでのご注文は当店会員へ自動登録となります(会員特典:送料・代金引換手数料無料)
- \* お客様のご都合による返品・交換はお受けしておりません。
- (実際にお試しいただける無料サンプルをご用意しております、下記お問合せまでご連絡ください)

<p><b>※お支払方法</b></p> <p> <input type="checkbox"/> 銀行振込  <input type="checkbox"/> 郵便振替  <input type="checkbox"/> 代金引換                 </p> <p style="font-size: small;">(銀行振込・郵便振替を選択された場合、入金確認後の出荷となります。)</p>	<p><b>※ご注文確定書の返信方法</b></p> <p> <input type="checkbox"/> FAX  <input type="checkbox"/> 電子メール                      (携帯可)                 </p> <p style="font-size: small;">(電子メールをご希望される場合、メールアドレスをご記入ください。)</p>
<p><b>時間帯指定</b>    <input type="checkbox"/> 指定なし   <input type="checkbox"/> 午前   <input type="checkbox"/> 12~14時   <input type="checkbox"/> 14~16時   <input type="checkbox"/> 16~18時   <input type="checkbox"/> 18~20時   <input type="checkbox"/> 20~21時</p> <p style="font-size: x-small;">運送会社の事情等により、配送時間帯のご希望に沿えない場合がございます。ご了承ください。</p>	
<b>通信欄</b>	<p>お届け先が異なる場合など、ご希望等ございましたらこちらへご記入ください。</p>

タイカワ商事株式会社 〒799-0704 愛媛県四国中央市三島宮川2-5-8  
 お問合せ:0896-23-1230 受付時間:平日 8:30~17:00  
 (FAX受信は24時間可能ですが、受付時間外の受信は翌営業日受付となります。ご了承ください。)