

注文書 (クレジットカード用)

年 月 日

愛三電機 株式会社

弊社担当者名 行

FAXフリーダイヤル:0120-21-3611

E-mail : sales1@aisan.co.jp

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
貴社名 (法人の場合のみご記入下さい)			
部署名 (法人の場合のみご記入下さい)			
ご住所	〒		
電話/FAX	TEL	FAX	
弊社営業時間内 (10:00~18:00)に連絡可能な電話番号		TEL	
E-mail			<input type="checkbox"/> 配信登録済 <input type="checkbox"/> 配信不要
週一回、最新の製品情報等をお送りしております。不要の場合は右にチェックをお願いします。			
納品先 (ご住所と同じ場合は「同上」とご記入下さい)	〒		様宛
	TEL		

商品名	数量	税抜単価	金額
		円 銭	円

配送希望日 月 日 土曜 日曜 着可

※可能な場合はチェックをお願いします。

税抜商品代金合計

送料等事前にご確認いただいている場合を除き、下欄未記入にてお送り下さい。弊社よりご案内いたします。

備考

税 抜 運 賃	
商品・運賃計	
消 費 税	
合 計	

尚、お送り頂いた情報は、製品・サービスご提供の為に弊社内にて使用し、他の目的には使用致しません。

----- 弊社よりお届け予定日等ご案内の際、切り取らせて頂きます -----

【クレジットカード情報】

ご利用カードの種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> ダイナース <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> UFJ・NICOS												
カード番号					-								
カード有効期限	20 ____年 ____月				カード会社にご登録された電話番号	TEL							

(※必ずご記入下さい。)