

# 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 <input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> まで <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 着可	税抜商品代金合計
※記載のない場合は最短納期で発送させていただきます。 ※商品や配送状況等によりご希望に沿えない場合がございますので御留意下さい。	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 (配送指定等、特別な条件は備考にご記入願います。)	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。)