



FAX 052-601-1296

<ご注文者様情報>

ご住所	〒			(印)
会社名		部署名		
ふりがな お名前	様	お電話 FAX	( ) - ( ) -	

<お届け先> (お届け先が異なる場合)

ご住所	〒		
会社名		部署名	
ふりがな お名前	様	お電話 FAX	( ) - ( ) -

<ご注文内容>

商品番号	商品名	数量	税込単価	税込金額
送 料 550 円 (ご購入商品代金税込 1 万円以上…無料)				
代引手数料 330 円 (ご購入商品代金税込 1 万円以上…無料)				
<備考>			合計金額	
			お支払方法 <small>※いずれかに○をつけてください。</small>	代金引換 <small>請求書払い(銀行後払い) 【官公庁・法人様のみ】</small>

ご希望 日時	月 日	午前中 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~21時 <small>※法人様へのお届けの場合、運送会社の規約では時間帯をご指定いただくことができませんが、時間帯をご選択の場合は、送り状に明記して発送いたします。(配達時に適用されない場合がございます)</small>	出荷 報告 希望
	<input type="radio"/> 最短希望  <input type="radio"/> 最短の平日希望		

FAX 返送時弊社記入欄

商品は 月 日に出荷いたします。 (到着日 月 日 )	出荷報告(送り状番号)	ご注文受付No. F-	受付担当
--------------------------------	-------------	----------------	------

請求書払い(銀行振込・後払い)につきまして

- 請求書発行日(出荷日)より14日以内にお支払総額を弊社指定口座へお支払いください。
  - 請求書は商品と同送いたします。お届け先が異なる場合はご注文者様に郵送いたします。
  - 締め日のご都合等により期日までにお支払いができない場合は、事前にご連絡ください。
- ※お支払日のご指定は、お支払条件等によりご希望に副いかなる場合がございます。  
 ※ご記入内容の法人様情報が確認できない場合など、弊社与信基準によりお支払方法の変更をお願いすることがございますので予めご了承ください。

アイディー・シー株式会社

愛知県東海市富木島町新藤塚17番地の2

TEL: 0120-841258

TEL 052-601-1258 / FAX 052-601-1296