

当日出荷 発注締め時間：平日午前11時まで

シモジマ名古屋店 行 FAX:052-201-1398 TEL:052-232-2597

FAX注文書

貴社名 (お客様名)			ご担当者	
御住所				
TEL			FAX	
営業時間			定休日	

御注文日
年 月 日

下記の①～④のお支払い方法に○印を付けて下さい。

ご注文枚数

/	枚目
---	----

※注文書が2枚以上の場合、ご記入下さい

①来店引取
(店頭にて支払)

②代金引換

③振込前払

④カード決済

ご利用のカードブランドに○印をつけて下さい。

シモジマ メンバーズ カード	VISA	UC	JCB	Diners Club International ダイナース	Master Card マスター	AMEX アメックス	オリコ
ご利用のカードNoと有効期限をご記入ください。	カードNo						有効期限
							年 月

★商品をより迅速にお届けする為、また誤納品を防ぐ為、コードNo.(#に続く9桁の番号)または13桁のバーコードの数字のご記入をお願い致します。

コードNo. (9桁 又は 13桁)	品名・規格	数量	単位 (枚・束等)	単価	金額	備考

※太枠内のみご記入下さい。

納入希望日	月 日 ()
-------	---------

※商品によっては、ご希望納期に納品できないものもございます

納品先を別に指定されるお客様はご記入ください(代引引き換えの際は不可)

納品先名		TEL	
納品先住所	〒		

運賃 個	
代引手数料	
総計	

※ご記入頂きました情報は、シモジマが商品の販売・ご案内・サービスの提供の為に使用し、この目的以外に使用する事はありません。