

〈FAX 注文書記入例〉
下記記入例を参照の上、もれなくご記入願います。

ご注文日、注文先
をご記入下さい。

株式会社 シモジマ 行		FAX注文書		ご注文日	
		27年 5月 21日			
貴社名	しもじまストアー	ご担当名	鈴木		
〒111-0053	ご住所 台東区浅草橋5-29-8				
TEL	1234-5678	FAX	1234-5679		
営業時間	10:00~7:00		定休日	水	
<small>下記の①~③のお支払方法に ○印を付けて下さい。</small>					
①代金引換	送信枚数				
②振込前払	枚目 / 枚中				
③カード決済	シモジマ メンバーズ カード	VISA	UC	JCB	Diners Club International
		Master Card	Aメックス	オリコ	
カード No.				有効期限	年 月
コードNo. (9ケタ)	品名・規格	数量	単位 <small>(箱、パックなど)</small>	単価	金額
0:0:3:2:2:2:8:0:0	25CB 2オ 白無地	2	束		
0:0:3:2:5:0:7:0:0	25CB 3オ 白無地	3	束		
0:0:3:2:5:8:5:0:0	〃 〃 ニューリボン金	1	束		
0:0:2:6:3:0:8:0:0	FB 4オ ニューリボン金	3	束		
0:0:1:4:1:6:3:0:7	キャピタルリボン12%赤	10	巻		
0:0:6:6:4:7:4:0:0	ハンドハイパーハンガータイプ8	13	束		
0:0:7:1:0:2:1:0:0	提札 No. 21	2	箱		
0:0:7:2:1:5:5:0:6	ポスター H155-06	3	束		
※太枠内のみご記入ください。					
納品希望日	5月 25日(月)	※商品によっては、ご希望納期に 納品出来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。					
納品先名	TEL				
納品先住所					
※この用紙はWEBからダウンロードできます。 http://www.shimojima.co.jp/stores/images/order-s.pdf					

必ず全てご記入下さい。
(社名スタンプ等
でも結構です。)

お支払方法に
○印をつけて
下さい。

カタログに記載の
9ケタコード
No. をご記入下さ
い。

カタログ記載の商品名・
販売単位にてご
記入下さい。

納品希望日がある場合
ご記入下さい。但し、
商品によっては希望日
に納品出来ない場合も
ございますのでご了承
下さい。(その場合は
係員より折り返しご連
絡いたします。)

※ご記入方法等で不明な点がございましたらお手数ですが
注文先までお問い合わせ下さい。

●ご注文はお早めに、余裕をもってお願い致します。

●メールでのお問い合わせは下記までお願い致します。

tsuhan@shimojima.co.jp

※メールでのご注文は承っておりません。予めご了承ください。

番号のおかけ間違いに十分ご注意ください。

- ・FAXによるご注文、誠にありがとうございます。
- ・ご注文の商品によっては、在庫の関係上、納品まで若干の日時を要する場合がございます。
- ・品切れ、製造中止等の場合は弊社よりご連絡いたします。
- ・納品場所までの配送費は、受注金額によって弊社が負担いたしかねる場合がございます。
- ・商品の荷受・検収に関わる費用は、貴社でご負担をお願いいたします。
- ・ご注文商品の所有権移転は、貴社の受け入れ検査の合格時といたします。
- ・納品された商品に瑕疵(不良または欠陥)や数量不足があった場合には、速やかにご連絡ください。代品交換・返品等により対処いたします。
- ・代金の支払は、受注時にお申し出いただいた、運送便による代金引換、弊社指定口座への銀行振込、弊社指定口座への郵便局振込、受注時のクレジットカード支払等のいずれかの方法によってお願いいたします。
- ・今後とも、お引き立てを賜りますよう、お願い申し上げます。