

〈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		29年 9月 21日	
貴社名	しもじまストア	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

必ず全てご記入
下さい。
(社名スタンプ等
でも結構です。)

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

下記の①・②のお支払方法に○印をつけて下さい。

送信枚数

枚目	/	枚中
----	---	----

お支払方法に
○印をつけて
下さい。

①代金引換 ②振込前払

※注文書が2枚以上の場合、ご記入下さい。

カタログに記載の
9ケタコード又は、
JANコードを
ご記入下さい。

コードNo. (9ケタ又はJANコード)	品名・規格	数量	単位 <small>(後付可)</small>	単価	金額	備考
0:0:3:2:2:2:8:0:0	25CB 2才 白無地	2	束			
0:0:3:2:5:0:7:0:0	25CB 3才 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才 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			
4:9:0:1:7:5:5:8:3	0:1:5:6 提礼 No. 21	2	箱			
4:9:0:1:7:5:5:8:4	4:5:1:1 ポスター HI55-06	3	束			

カタログ記載の商品
名・販売単位にてご
記入下さい。

※太枠内のみご記入ください。

納入希望日	9月 26日(火)	※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	〒	

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。)

運賃 額	
代引手数料	
総計	

※日曜・祝日の配送、個人宅への平日・日曜・祝日の配送は、別途¥500(税込)がかかります。
※この用紙はWEBからダウンロードできます。 https://www.shimojima.co.jp/dcms_media/other/faxorder_1.pdf

※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-order@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。返品交換・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。