

注文書 (FAX用) 平成 年 月 日

株式会社エポックサービス 宛て

FAX 0852 - 23 - 6697

☆ ご購入者(会社名・屋号)			
【 御住所 】 〒 -			
県		市 郡	
☆ 御担当者		☆ 携帯番号 - -	
☆ 電話番号 - -		☆ FAX番号 - -	
商 品 名	型 式 ・ 寸 法	台 数	ク レ ジ ャ ッ ト 購 入 金 額
合 計			
☆ 配送希望 下記の(1. 2)の数字 及び 記号(A. B. C. D)を○で囲んでください。			
1、 無料配送 車上渡し 時間指定不可		* 一部地区除く	
2、 有料配送 搬入設置(時間指定可)迄			
A・カウンター越え 有 無		B・既存品の撤去;廃棄あり	
C・2F以上エレベーター無		D・その他	
注 文 先 と 違 う 場 合 の み 記 入 お 願 い し ま す。			
☆ 配送先社名(店名)			
☆ 配送先御住所 〒 -			
☆ 電話番号 - -		担当者	
☆ 携帯番号 - -		携帯番号 - -	
☆ お支払方法 クレジットカード		VISA ・ Master ・ JCB ・ UC ・ AMEX	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
お支払回数 1 ・ 2 ・ 6 ・ 12 ・ 24 ・		回	有効期限 年 / 月
カ ー ド 名 義 人			
そ の 他 ・			

☆ 今後の流れ 当社より ①カード会社申し込み ②メーカー在庫確認後注文請書FAX

ご不明な点は 電話 0120 - 932 - 998 FAX 0852 - 23 - 6697