

FAX:0532-35-7681

お申し込み商品

商品名		品番	
数量			
オプション	<input type="checkbox"/> 名入れ	<input type="checkbox"/> 個別包装	<input type="checkbox"/> のし掛け
完全版下	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	※名入れ、のし掛けのご要望のある場合のみ
ご要望等			

オプション選択のある場合、詳細について弊社より確認のご連絡をさせていただきます。

希望納期	月 日 ~ 月 日 (許容限界納期 月 日)
------	------------------------

※許容限界納期は、イベント使用など、これ以降では不要となる場合に記載してください。

時間指定なし 午前9時~午後2時 午後2時~4時 午後4時~6時 午後6時~8時

※配送業者、お届け先の地域、商品等により時間帯指定の承れない場合がございますことを予めご了承下さい。
名入れ、包装、のし掛け等オプション項目のご希望がある場合、10日前後のお時間を頂戴いたします。
余裕をもってのお申し込みをお願いいたします。

お支払方法	<input type="checkbox"/> UFJ 銀行振込 <input type="checkbox"/> 楽天銀行振込 <input type="checkbox"/> 商品代引 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> コンビニ
-------	--

※クレジットカード決済およびコンビニ決済の場合メールアドレスが必要となります。

クレジット決済の場合	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> アメックス <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DC
------------	---

各種書類について	<input type="checkbox"/> 納品書必要 <input type="checkbox"/> 請求書必要 <input type="checkbox"/> 領収書必要 ※必要な場合の宛名 _____
----------	--

ご注文者情報

御社名		ご担当部署	
ご担当者名 (必須)	ふりがな		
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス	@		

お届け先情報

ご注文者さまご住所と異なるご住所へのお届けの場合のみご記入下さい。

お受取企業名		ご担当部署	
お受取人様名	ふりがな		
ご住所	〒		
電話番号			

株式会社 エコラボジャパン 担当 宛
※弊社担当がわかる場合のみご記入下さい。

電話 0532-35-7680

弊社個人情報保護ポリシーに基づき、上記 FAX 内容は商品受注及び商品発送のみに使用され、その他への情報流用は一切行いません。
また、商品発送より 10 日を持って、この FAX 用紙はシュレッダーにより完全裁断の上破棄します。