

注文書（代金引換用）

年 月 日

愛三電機 株式会社

弊社担当者名 _____ 行

FAXフリーダイヤル:0120-21-3611

E-mail : sales1@aisan.co.jp

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
貴社名 (法人の場合のみご記入下さい)			
部署名 (法人の場合のみご記入下さい)			
ご住所	〒		
電話/FAX	TEL	FAX	
E-mail			<input type="checkbox"/> 配信登録済 <input type="checkbox"/> 配信不要
週一回、最新の製品情報等をお送りしております。不要の場合は右にチェックをお願いします。			
納品先 (ご住所と同じ場合は「同上」とご記入下さい)	〒		様宛
	TEL		

商品名	数量	税抜単価	金額
		円 銭	円

配送希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> まで <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 着可
※記載のない場合は最短納期で発送させていただきます。 ※商品や配送状況等によりご希望に沿えない場合がございますので御留意下さい。		

税抜商品代金合計

送料等事前にご確認いただいている場合を除き、下欄未記入にてお送り下さい。弊社よりご案内いたします。

ご希望時間帯	ご希望のお届け時間帯に○をつけて下さい。	指定なし
<input type="checkbox"/> 午前中 (12時まで)	<input type="checkbox"/> 14～16時	<input type="checkbox"/> 16～18時
	<input type="checkbox"/> 18～20時	<input type="checkbox"/> 19～21時

税抜運賃	
税抜代引手数料	
商品・運賃計	
消費税	
合計	

尚、お送り頂いた情報は、製品・サービスご提供の為に弊社内にて使用し、他の目的には使用致しません。

備考（配送指定等、特別な条件は備考にご記入願います。）