

RESTA FAX注文用紙

FAX
番号

078-978-3118

※番号をお確かめの上、お間違いのないようお願いいたします

ご連絡先 フリーダイヤル:0120-864-520 電話番号:078-978-3117(代)
〒651-2111 兵庫県神戸市西区池上4丁目29-2 株式会社RESTA

ご注文日:	年	月	日()	ご注文 受付日	月	日	管理番号		担当者名	
-------	---	---	------	------------	---	---	------	--	------	--

ご注文者	郵便番号	〒 -								
	住所									
	電話番号					FAX				
	ふりがな お名前									
当店からの ご連絡	<input type="checkbox"/> E-mail					<input type="checkbox"/> FAX				

<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ住所(上記住所とお届け先が同一の場合はチェックしてください)										
お届け先	郵便番号	〒 -								
	住所									
	電話番号					FAX				
	ふりがな お名前									

ご注文内容	商品名(商品品番)		単価(税込)	個数	金額(税込)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
※メーカー品・ご希望数量にてカット・加工いたしますのでご注文後の返品・交換・キャンセル等はお受けできませんのでご了承ください。					
送料:		円 × 梱包	円 + 代引き手数料:	円 =	弊社より追って ご連絡いたします。
合計金額				円	

お届け ご希望日	月	日	・	<input type="checkbox"/> ご指定なし ※ご注文日より5営業日後のご指定からお受けしております。
お届け 時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後			
お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 出荷センターお引取り時現金払い ※クレジット・コンビニ決済希望の場合はWEBサイトからお願いします。			
お振込先	ジャパンネット銀行 本店営業部 普通預金 2273205 カリスタ			
お客様 備考欄				

弊社記入欄

この度はご注文いただきまして誠にありがとうございました。下記の通り承りましたのでご確認ください。

出荷 予定日	月	日出荷予定	※出荷状況による遅延の可能性につきましてはご了承ください。 ※出荷が完了いたしましたら再度ご連絡いたします。 ※お振り込みの場合は、ご入金確認後の商品手配となります。
ご入金 確認の お知らせ	月	日ご入金確認	お振込み手続き、ありがとうございます。商品発送の手配をさせていただきます。 商品は基本的にご入金確認後、5営業日以内の出荷となります。 (日時のご指定を頂いている場合、上記とは異なります)
出荷の お知らせ	佐川急便・西濃運輸・ゆうパック・メーカー直送		お問合せ番号
	月	日出荷 →	月 日 着予定