

FAX 番号

076-254-6431 ファックス注文書 (プラダンコンテナ)

| ご注文者様 | | | |
|--|-------------------------|---|--|
| 会社名 | | | ご担当者名 |
| ご住所 | 〒□□□-□□□□ 都・道 府・県 | | |
| 電話番号 | - | - | FAX 番号 - - |
| メールアドレス | @ | | <input type="checkbox"/> 会員登録を拒否 <small>※ご注文確認やお知らせをお送りします ※ご記入のメールアドレスで会員登録します</small> |
| <small>※出来るだけパソコンのメールアドレスをご記入ください。</small> | | | |

| <input type="checkbox"/> ご注文者と同じ | | お届け先 <small>※ご注文者と異なる場合のみ</small> | |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---------------|
| 会社名 | | | ご担当者名 |
| ご住所 | 〒□□□-□□□□ 都・道 府・県 | | |
| 電話番号 | - | - | FAX 番号 - - |

| | | | |
|--------|--|---|--|
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>最安出荷不可 (手数料324円)</small> <input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>(振込手数料はお客様負担)</small> | | |
| お届け希望日 | <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 () | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <small>※ お届け時間はご希望の明記のみとなり、必着のお約束はできません。</small> | |
| 備考欄 | <input type="checkbox"/> 領収書の郵送希望 (発行手数料 324 円) ※銀行振込の場合のみ | | |

| ご注文内容 | サイズ(内寸) | 色 / 厚み | オプション / 付属品 | 納期 / 数量 / 単価 |
|-------|---------|--|---|---|
| | 長さ × | <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> 灰色 <input type="checkbox"/> 半透明 <input type="checkbox"/> 黒 | フタのタイプ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 羽フタ打ち付け <input type="checkbox"/> 羽フタ <input type="checkbox"/> 乗せフタ 取っ手 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 穴取っ手 <input type="checkbox"/> 袋取っ手 | <input type="checkbox"/> 即日 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 最安 |
| | 幅 × | <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 緑 | ベルト <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有り コーナー <input type="checkbox"/> リブ無し <input type="checkbox"/> リブ付き | |
| | 深さ (mm) | <input type="checkbox"/> 5mm 800g <input type="checkbox"/> 5mm 1000g | カードホルダー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有り <input type="text"/> エンボスシール <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> あり(240×120mm) | 枚 |
| | | | | 円 |

| 小計 | 消費税 |
|--|--------------|
| 弊社記入 円 ① | 弊社記入 円 ② |
| 手数料 | ご請求金額(税込) |
| 弊社記入 324円 ③ <small>※代金引換または領収書郵送の場合のみ</small> | 弊社記入 円 ①+②+③ |
| 注文番号 | 弊社記入 |

| | | | |
|-------------------------------|------|----------------------|----------------------|
| 代金引換 <input type="checkbox"/> | 弊社記入 | 出荷日 | お届け予定 |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**ご注文ありがとうございます。
上記の通り手配いたしました。**

※ 道路状況や天候の影響により、お届けが遅れる場合がございます。
 ※ 商品出荷後のキャンセル、変更は出来かねます。
 ※ 銀行振込の場合は、ご入金確認後の手配となります。
 振込口座は別途 FAX にてご案内いたします。
 ※ 代金引換の場合、運送会社からお渡しする領収書が「正式の領収書」となります。銀行振込で、領収書の郵送をご希望の場合、発行手数料 324 円 (税込) が必要です。



株式会社 **ダンボール・ワン**

TEL : 076-254-6421 / FAX : 076-254-6431

<https://www.notosiki.co.jp/>