

FAX(06)6263-1167

《薄黄色の箇所にご記入ください。》

イワタニアコレクト お申込書

<ご依頼主様>

管理用	受付日	お客様コード	ご注文No.	媒体
				DL_FAX

氏名		様	御社名
電話番号			
住所 〒			

<お届け先様> ※ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください。

氏名		様	電話番号
住所 〒			

<お届け日>

お届けご希望日	月 日	※本日より10日後以降をご記入ください。 ※日祝の翌日配達指定は受けかねます。
---------	-----	--

<お支払方法> ご希望のお支払方法に○をつけて下さい。

代金引換 / 銀行振込(前払い)	
※ <u>代引不可マークの商品がある場合は、銀行振込</u> をお選びください。	
右記口座にご入金確認出来次第の発送となります。 <u>ご依頼主様と振込お名義が異なる場合は、ご依頼主様名をご入力下さい。</u> 振込手数料はご負担下さい。	行名:三菱東京UFJ銀行 支店名:大阪営業部 口座種別:普通 口座番号:0216040 口座名義:イワタニアコレクト株式会社

<ご注文内容>

商品名	商品コード	数量	単価(税込)	小計
送料				
手数料				
お支払い合計				

お問合せ先: イワタニアコレクト株式会社 0120-817-414