

FAX注文書

ご注文日 年 月 日

商品名・商品番号
(複数可)※必須

配送予定日(月日)※必須

月 日 (発注日より10日以降を目安に)

配送・支払方法
(1つ選んで下さい)
※必須

運送会社便(玄関渡し・代金引換)
 運送会社便(玄関渡し・銀行振込)
 運送会社便(玄関渡し・ゆうちょ銀行振込)
 運送会社便(玄関渡し・ジャパンネット銀行振込)
 運送会社便(玄関渡し・各種クレジットカード)
 運送会社便(玄関渡し・デビットカード)
 ※直送便も含む
 ※商品ページのお支払い方法から選んでください

時間帯指定サービス
(1つ選んで下さい)
※必須

指定ナシ 午前中 12時～14時
 14時～16時 16時～18時 18時～21時
 ※運送会社便の場合
 商品ページのお届け時間帯から選んでください

指定ナシ 午前中 午後
 夕方 夕方最終便
 ※メーカー直送の場合
 商品ページのお届け時間帯から選んでください

お名前※必須

郵便番号

〒

都道府県

住所1※必須

電話番号※必須

FAX番号※必須

「別の場所へ配送」をご希望のお客様は以下の事項へもご記入をお願い致します

お届け先お名前

お届け先ご住所1

お届け先お電話番号

お届け先郵便番号 〒

メッセージなど。

※印刷して必要事項を御記入の上 佐倉家具FAX 043-485-1507 までFAXを。

※木曜日は当店が定休日の為、翌営業日に返信します。

※土日祝日の場合は、メーカーがお休みの為、翌営業日にFAXにて返信

※返品特約:詳細はこちら


 佐倉家具宛 FAX 043-485-1507 送信