

【フルカラー手ぬぐい】FAX ご注文シート

送信先：株式会社 西宣 (にしせん) FAX 番号：092-891-7745

このページをプリントし、必要事項をご記入のうえ上記 FAX 番号へ送信して下さい。後ほど、確認のご連絡をさせていただきます。なお FAX 注文の場合、お支払方法は「銀行振込」「郵便振替」または「代金引換」のいずれかをご選択下さい。(この商品のお支払いにカード決済・コンビニ決済は設定できません。)

会社名	ご担当者名
ご住所	
電話番号	FAX 番号
商品送り先 (*上記と送り先が違う場合のみご記入下さい)	

*ご希望のご購入数をご記入下さい。

品名欄の「」内には、今回ご注文頂く手ぬぐいの品名を決めて頂きご記入をお願いします。デザインが複数ある場合は、それぞれ品名を決めて頂きご記入をお願いします。 *弊社でご注文商品を管理する際、便宜上必要になります。

例) 「●●イベント用」フルカラー手ぬぐい、「星柄」フルカラー手ぬぐい、「デザインA」フルカラー手ぬぐい…等。

品名欄	ご購入枚数
「 <input type="text"/> 」フルカラー手ぬぐい	<input type="text"/> 枚
「 <input type="text"/> 」フルカラー手ぬぐい	<input type="text"/> 枚
「 <input type="text"/> 」フルカラー手ぬぐい	<input type="text"/> 枚
「 <input type="text"/> 」フルカラー手ぬぐい	<input type="text"/> 枚

価格はWEBページで
ご説明している価格表を
ご参照願います。
ご注文シートをFAX
頂きましたら、送料を
含めた価格をお知らせ
致します。

*ご希望のお支払方法をお選び頂き、該当する項目にチェックを入れて下さい。

(銀行振込・郵便振替はご入金確認後の出荷とさせていただきます)

- | | |
|-------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 銀行振込 | <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行 福岡中央支店 普通 4749189 名義：株式会社西宣(ニシセン) |
| | <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 天神町支店 当座 265234 名義：株式会社西宣(ニシセン) |
| | <input type="checkbox"/> 西日本シティ銀行 姪浜駅前支店 当座 0006551 名義：株式会社西宣(ニシセン) |

郵便振替 振込先：01740-7-103945 株式会社西宣

代金引換 *代引きの場合「佐川急便」、もしくは「ゆうパック」での発送となります

*領収証の発行をご希望の方は下記 にチェック印のうえ、ご希望の宛名をご記入下さい。

領収証の発行を希望します : 宛名『 』

(宛名のご指定が無い場合は、ご購入者様名で発行いたします)

*備考

<input type="text"/>
