

Dランド FAX注文用紙

お申込みFAX番号 0745-83-2785

(ご注文日) 平成 年 月 日

| | | | |
|---------------------------------|---------------|-------|--|
| (フリガナ) ご注文者名 | 様 | | |
| ご住所 | (〒 -) | | |
| お電話番号 | | FAX番号 | |
| e-mailアドレス | | | |
| お届け先 *ご注文者本人の 場合は記入不要 | (フリガナ) お名前 | | |
| | (〒 -) | | |
| | お電話番号 | | |

| | | |
|---|---|-------|
| ご注文商品 | (商品名) | (カラー) |
| | (ご注文数) | 個 |
| | (オプション取付) Dカン(個)・胸ベルト・ペットボトルホルダー・防犯ベル *オプション取付をご希望の場合は、該当商品を○で囲んでください。 | |
| ご注文商品 | (商品名) | (カラー) |
| | (ご注文数) | 個 |
| | (オプション取付) Dカン(個)・胸ベルト・ペットボトルホルダー・防犯ベル *オプション取付をご希望の場合は、該当商品を○で囲んでください。 | |
| ご注文商品 | (商品名) | (カラー) |
| | (ご注文数) | 個 |
| | (オプション取付) Dカン(個)・胸ベルト・ペットボトルホルダー・防犯ベル *オプション取付をご希望の場合は、該当商品を○で囲んでください。 | |
| お支払い方法 | (代引き ・ 銀行振込) * 該当のお支払い方法を、○で囲んでください。 | |
| 銀行振込は前払いとなり、振込手数料はお客様ご負担となります。 なお、ゆうちょ銀行からゆうちょ銀行への振込の場合は、手数料は不要となります。 振込先 ①ゆうちょ銀行 店番458 記号14520 番号14432881 口座名 株式会社ダイワホーサン ②南都銀行 大宇陀支店 普通預金 口座番号027358 口座名 株式会社ダイワホーサン | | |

*ご希望のお日にち及び時間帯がありましたら、下記にご記入ください。

| | |
|------------|--|
| (配達ご希望日) | 平成 年 月 日 |
| (配達ご希望時間帯) | 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 * 該当の時間帯を、○で囲んでください。 |

| | |
|--------|--|
| その他ご希望 | |
|--------|--|

◎ご注文ありがとうございます。

*ご注文いただきました商品の金額及び送料等は、のちほどご連絡いたします。

*弊社休業日のご注文につきましては、翌営業日以降に対応させていただきます。

◇株式会社ダイワホーサン

住所: 〒633-2103 奈良県宇陀市大宇陀区野依220-3

電話: 0745-83-2785 E-mail: info@h-daiwa.co.jp