

Circulation® Suits Sai

FAX専用注文用紙

ご注文はこちら → FAX: 048-527-1978

- ご注文方法 ご注文の商品の数量・金額等をご記入いただき、弊社までFAXにてお送りください。
- お支払方法 お支払は代金引換配達方式(商品到着時に配達員にお支払いいただく方法)をお願い致します。公費等諸事情により代金引換配達方式が不可能な場合は各種振込み(コンビニ、銀行、郵便)でもお支払いいただけます。
- ご注意 数量限定のため、商品がなくなり次第販売終了とさせていただきます。
- 商品お届け 商品は2015年11月下旬より随時発送致します。混雑が予想されるため、商品のお届けが遅れる場合があります。予めご了承ください。
※販売時期は変更になる場合があります。ご注文の際はカスタマーサービスまでお問い合わせください。

		ご記入日	年	月	日
メンバーID	学校/団体名	クラブ/チーム名			
代表者名	役職(○を付けてください) 監督 ・ コーチ ・ マネージャー ・ その他 ()				
住所(商品発送先)					
〒					
TEL	FAX		携帯電話		
Eメールアドレス(必ずご記入ください) アルファベット、数字の判別が分かるようご記入ください					
()					

お支払方法(該当する□をチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 代金引換	振込(<input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込)	入金予定日	年	月	日
-------------------------	-------------------------------	---	-------	---	---	---

商品	カラー	サイズ	数量	価格(税抜)	①小計(税抜)

送料規定 ご注文金額が12,000円(税抜)に満たない場合、下記の送料をご負担いただけます。						② 送料(税抜)
ご注文金額	12,000円(税抜)未満	12,000円(税抜)以上	ご注文金額	12,000円(税抜)未満	12,000円(税抜)以上	③ 合計(税抜)
関東地区	550円(税抜)	無料	関東以外	850円(税抜)	無料	
配達希望日時 (11月下旬以降のお届けとなります)	ご希望の時間帯に ○をしてください	午前中	12時~14時	14時~16時	④ 消費税	
月 日		16時~18時	18時~20時	20時~21時	⑤ 総合計金額(税込)	
備考(登録住所と希望の商品発送先、電話番号が異なる場合はこちらの備考欄にご記入ください)						② ①の合計が12,000円(税抜)に満たない場合、送料規定に準じた送料を記入します。
						③ ①と②の合計を記入します。
						④ ③に消費税率を掛けた金額を記入します。
						⑤ ③と④の合計を記入します。

●ご記入いただきました情報は、商品発送やアフターサービス、商品の紹介、講習会等の情報提供や諸連絡等に利用させていただきます。それ以外の目的で利用することはありません。

●商品の色は印刷の性質上実際と多少異なる場合があります。●商品は改良等の諸事情により予告なく仕様を変更することがあります。●このパンフレットに掲載されている写真、文章等の転載をお断りします。●記載価格は消費税抜きの価格です。●価格は消費税の改定等の諸事情により予告なく変更される場合がありますので、ご注文の際には必ずお問い合わせください。

取扱店

