

FAXご注文書

Facsimile Order Sheet

介護用品の通信販売専門店 [TCマート]

FAX 送信先 **0798-61-6057**

このたびは、当社でご注文頂き誠にありがとうございます。
下記項目をご記入の上、当社までご送信くださいませ。折り返し注文内容確認書をご返信させていただきます。

お申込み者様

フリガナ		ご連絡先お電話番号
氏名		FAX 番号(こちらの番号にご返信いたします)
ご住所	〒	Eメールアドレス(お持ちの方)

お受取人様

フリガナ		ご連絡先お電話番号
氏名		
ご住所	〒	

ご注文商品

商品番号	商品名	サイズ・色・仕様など	数量

お支払い方法 ※いずれかにを入れて下さい。

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 後払い(銀行・郵便・コンビニ)
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--

ご意見・ご要望などございましたらご記入下さい。

--

ご記入ありがとうございました。本紙最上部に記載しております FAX 番号にご送信下さい。

- FAX でのご注文の場合、決済方法は[銀行振込][郵便振替][後払い]のいずれかとなります。
- 1 回のご注文の合計金額が 10,000 円(税込)未満の場合は、送料として別途ご負担いただきます。(本州・四国・九州 500 円、北海道 800 円、沖縄 1,000 円、離島は自費にてお願いします。)
- [後払い]の場合は、総お支払い金額(商品代金 + 送料)に後払い手数料 525 円が別途かかります。※後払いは、[銀行][郵便局][コンビニ]のいずれかでお支払いして頂く形になります。
- ご注文内容確認後、お支払合計金額(商品代金 + 送料 + 手数料)を記載した FAX をお送り致しますのでご確認ください。
- ご注文確認書の送信後から出荷準備に入ります。送信後のご注文の取り消しはできませんのでご注意ください。
- [銀行振込][郵便振替]の場合は上記合計金額のご入金を確認した時点から出荷準備を行います。