



村田モール オーダーシート

ご注文日 (FAX 送信日)	月	日	送信
ご注文枚数 オーダーシートが2枚以上の 時に記入ください。	枚日 /	枚中	

・ 貴 名 _____

・ ご担当者 (フリガナ) _____ 様

・ ご 住 所 〒 _____

・ お電話番号 _____

・ お届け希望日 _____ 月 _____ 日 ()

・ ご希望のお支払い方法を○で囲んでください。 ご記入のない場合は郵便振込とさせていただきます。
 郵便振込 代金引換 銀行振込

・ 弊社へのご要望・ご意見などがあればご記入ください。

ご希望があればお書きください。都合により、お届け指定日を承れない場合がございますので、ご了承ください。

フリー
 ファックス
 0120-85-8314
 ハ
 イ
 カ
 ス
 イ
 ム

▼右詰でご記入ください。	▼カラーをご記入ください。	▼右詰でご記入ください。	▼お客様の控え欄としてご利用ください。
発注 NO.	カラー	数量	単位
記入例▶ 2 1 1 1	ラベンダー	2	箱
1			(4切色画用紙 100枚 1,760円) × 2
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

お問い合わせ (お電話でもお申込できます)
 FAX 0077-23-733689

<p>お届けは</p> <p>ご注文いただいた商品は原則として3営業日(土・日・祝を除く)以内にお届けします。</p>	<table border="1"> <tr> <th>ご注文金額(税込)</th> <th>送料(税込)</th> </tr> <tr> <td>20,000円以下</td> <td>630円</td> </tr> <tr> <td>20,001円以上</td> <td>無料</td> </tr> </table>	ご注文金額(税込)	送料(税込)	20,000円以下	630円	20,001円以上	無料	<p>お支払い</p> <p><郵便振込>手数料無料。商品同封の郵便振込用紙でお近くの郵便局からお振込下さい。 <代金引換>代引手数料315円がかかります。 <銀行振込>振込手数料はお客様でご負担下さい。</p>	<p>返品は</p> <p>お届けした商品をお客様のご都合により返送される場合は、送料お客様負担にてご返送下さい。弊社の事情による場合は、着払いにてご返送下さい。</p>
ご注文金額(税込)	送料(税込)								
20,000円以下	630円								
20,001円以上	無料								