

注文書

年 月 日 No.

サイキット株式会社 通販部 宛
下記の通り、注文します。

お問い合わせ：050-5539-8701
FAX宛先：020-4663-7945

商品名	商品番号 (数字4桁-数字4桁)	税込単価	数量	税込金額	備考
	-				
	-				
	-				
	-				
	-				
	-				

商品金額小計

配送方法 ◆商品到着希望日時指定は、ご注文日の3営業日以降から。 ※Web注文は送料割引があります。

配送料金： 972円 (一律送料です：佐川急便またはヤマト運輸にてお届けいたします)

希望日時： 指定しない (一番早く着きます) 指定する 月 日

午前中 14-16 16-18 18-20 19-21

決済方法 ◆代金引換・銀行振込のいずれかをご指定ください。

代金引換 商品金額小計+送料の合計が… 9,675円まで 324円

※右の手数料がかかります。 29,567円まで 432円

99,351円まで 648円

298,920円まで1,080円

銀行振込 前払い ゆうちょ銀行

後払い (学校・公益法人・電力会社様のみ可能) ジャパンネット銀行

へ振込

※振込手数料はお客様のご負担となります。弊社銀行口座情報は、ご注文受付後にご案内いたします。

商品金額小計 送料 代引手数料 ※支払総額 ※送金額のご連絡後、ご送金ください。
円+円+円の合計円

お名前とご連絡先	ふりがな		
	お名前 ※必須	電話 ※必須	※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。在庫状況・納期・送金額などをご連絡します。
	Eメール ※ご注文受付や商品発送状況などをご連絡します。	FAX ※必須	

お届け先の住所・所在地	〒	※必須
-------------	---	-----

会社・組織名	※お届け先名や書類宛名にします。
--------	------------------

必要な伝票	<input type="checkbox"/> 見積書…日付： 月 日 / <input type="checkbox"/> 本日	<input type="checkbox"/> FAXで欲しい
	<input type="checkbox"/> 納品書…日付： 月 日 / <input type="checkbox"/> 発送日	<input type="checkbox"/> PDF (メール) で欲しい
<input type="checkbox"/> 官公庁向け <input type="checkbox"/> 民間向け	<input type="checkbox"/> 請求書…日付： 月 日 / <input type="checkbox"/> 発送日	<input type="checkbox"/> 請求書を先に欲しい
	<input type="checkbox"/> 領収書…日付： 月 日 / <input type="checkbox"/> 支払日	
	但書： として ※代引の場合、荷札が正式な領収書です。	

連絡事項	※お支払い方法を「後払い」ご指定の場合、お支払いご予定日をお書き添えください。
------	---

FAX宛先：020-4663-7945 送信エラーの場合、お電話ください

2営業日以上、弊社から連絡がなければ、050-5539-8701まで、お電話ください。

(2018年4月06日改訂)