

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 ◆配送会社・商品到着希望日時をご指定ください。(到着希望日指定は、ご注文日の3営業日以降から)
 配送会社： 佐川急便 864円 ヤマト運輸 842円 ※Web注文は送料割引があります。
 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 12-14 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… ※右の手数料がかかります。
 9,675円まで 324円
 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
 ※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。 へ振込

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

お名前とご連絡先	ふりがな		※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。
	お名前	※必須	電話
	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
お届け先の住所・所在地	〒		
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"/> 納品書…日付： 月 日 / <input type="checkbox"/> 発送日 <input type="checkbox"/> 請求書…日付： 月 日 / <input type="checkbox"/> 発送日 <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。		
官公庁向け	<input type="checkbox"/> FAXで欲しい		
民間向け	<input type="checkbox"/> PDF(メール)で欲しい		
連絡事項	<input type="checkbox"/> 請求書を先に欲しい		
	※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てください。		

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。