

F A Xご注文用紙 ご注文日: 年 月 日

ご注文内容

商品名	型番(サイズ)	カラー	数量	価格

お客様情報

※ご記入いただきました個人情報、ご本人様の同意なしに第三者への公開・貸与・譲渡することは一切ございません。

お名前	(ふりがな: )		
ご住所	〒 □□□□ □□□□	都・道 府・県	.....
電話番号		FAX 番号	
備考欄			

お支払い方法

※いずれかに○を付けてください。銀行振込の場合は入金確認後の出荷となります。

代金引換 <手数料無料>	<input type="radio"/>	銀行振込(前払い) <振込手数料お客様負担>	<input type="radio"/>	■お振込口座 三菱UFJ銀行 上野中央支店 当座 預金 1187852 口座名義: トウプレカブシキガイシャ
-----------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------	---

配送日時指定

※3営業日以降のお届け希望日をご記入いただき、ご希望の時間帯に○を付けてください。ご指定の無い場合は最短日にて手配いたします。

お届け希望日	月 日	希望時間帯	午前中	(12~14時*1)	14~16時
			16~18時	18~20時	20(19)~21時

※1 佐川急便のみの時間帯です。ご対応不可の場合もございます。

お届け先

※ご注文者様と、お届け先のご住所が異なる場合のみ、下記にご記入ください。

お名前	(ふりがな: )		
ご住所	〒 □□□□ □□□□	都・道 府・県	.....
電話番号		納品書	<input type="checkbox"/> 同封する <input type="checkbox"/> 同封しない

ご注文ありがとうございました。

翌営業日中までに、ご注文内容ご確認の返信をFAXさせていただきます。

## F A Xお問い合わせ用紙

ご送信日： 年 月 日

### お問い合わせ内容

◎オーダーメイド風呂ふたの場合、種類がお決まりでしたら○を付けてください。  
(変形加工対応は、組み合わせ、シャッターのみとなります。)

ウェーブ波形 ・ 組み合わせ ・ 折りたたみ ・ シャッター

### お客様情報

※ご記入いただきました個人情報は、ご本人様の同意なしに第三者への公開・貸与・譲渡することは一切ございません。

お名前	(ふりがな： )		
ご住所	〒 □□□□ □□□□	都・道 府・県	-----
電話番号		FAX 番号	
メール返信ご希望の方は e-mail	ショートメールは送信ができません。ご了承ください。		

お問い合わせありがとうございました。

翌営業日中までに、価格・作製可否等のご返信をFAXさせていただきます。

(※当用紙ではご注文は確定しておりません。)

F A Xご注文用紙

ご注文日: 2019年 5月 1日

ご注文内容

商品名	型番(サイズ)	カラー	数量	価格
シャッター風呂ふた	L15	ブルー	1	3,570

お客様情報

※ご記入いただきました個人情報、ご本人様の同意なしに第三者への公開・貸与・譲渡することは一切ございません。

お名前	風呂 蓋子 (ふりがな: ふろ ふたこ)		
ご住所	〒 579 8013	大阪 都・道 府 県	東大阪市西石切町 6 丁目 4 -40 サクシードハイツ 503
電話番号	072-000-xxxx	FAX 番号	072-000-△△△△
備考欄	伝達事項あればこちらに。。。例: メール連絡希望 shopmaster@furofuta-manzoku.com		

※ショートメールは対応できません。ご了承ください。

お支払い方法

※いずれかに ○ を付けてください。銀行振込の場合は入金確認後の出荷となります。

<input checked="" type="radio"/> 代金引換 <手数料無料>	<input type="radio"/> 銀行振込 (前払い) <振込手数料お客様負担>	<input type="checkbox"/> お振込口座 三菱UFJ銀行 上野中央支店 当座 預金 1187852 口座名義: トウプレカブシキガイシャ
--	--	---

配送日時指定

※3営業日以降のお届け希望日をご記入いただき、ご希望の時間帯に ○ を付けてください。ご指定の無い場合は最短日にて手配いたします。

お届け希望日	5 月 19 日	希望時間帯	午前中 (12~14時 <sup>※1</sup> ) 16~18時	14~16時 18~20時	20(19)~21時
--------	----------	-------	---------------------------------------	------------------	------------

※1 佐川急便のみの時間帯です。ご対応不可の場合もございます。

お届け先

※ご注文者様と、お届け先のご住所が異なる場合のみ、下記にご記入ください。

お名前	(ふりがな: )		
ご住所	〒 □□□ □□□□	都・道 府・県	
電話番号		納品書	<input type="checkbox"/> 同封する <input type="checkbox"/> 同封しない

ご注文ありがとうございました。

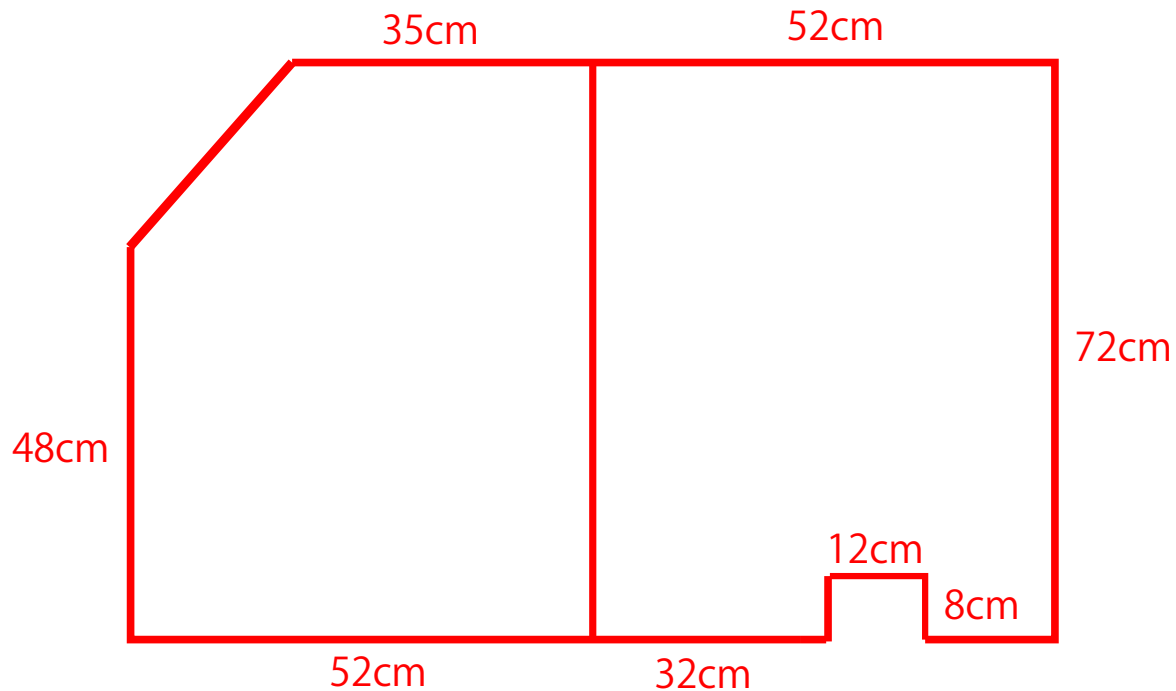
翌営業日中までに、ご注文内容ご確認の返信をFAXさせていただきます。

## F A Xお問い合わせ用紙

ご注文日: 2019年 5月 1日

## お問い合わせ内容

図のような風呂ふたは作れますか？



◎オーダーメイド風呂ふたの場合、種類がお決まりでしたら○を付けてください。  
 (変形加工対応は、組み合わせ、シャッターのみとなります。)

ウェーブ波形 ・ **組み合わせ** ・ 折りたたみ ・ シャッター

## お客様情報

※ご記入いただきました個人情報、ご本人様の同意なしに第三者への公開・貸与・譲渡することは一切ございません。

お名前	風呂 蓋子 (ふりがな: ふろ ふたこ )		
ご住所	〒 579 8013	大阪 都・道 府 県	東大阪市西石切町 6 丁目 4 -40 サクシードハイツ 503
電話番号	072-〇〇〇-××××	FAX 番号	072-〇〇〇-△△△△
メール返信ご希望の方は e-mail	ショートメールは送信ができません。ご了承ください。 〇〇〇〇〇@~		

お問い合わせありがとうございました。

翌営業日中までに、価格・作製可否等のご返信をFAXさせていただきます。

(※当用紙ではご注文は確定しておりません。)