



(株)エクセルポイント 宛

ご注文日

年 月 日

# FAX オーダーシート Order sheet

**お支払い方法**  
 どちらかに○を付けてください  
**銀行振込**  
**郵便振替**  
**その他**

**お名前** フリガナ \_\_\_\_\_

ご自宅のご住所	郵便番号	フリガナ _____
		都道府県 _____
		電話番号 _____
		FAX番号 _____

※お届け先の電話番号は必ずご記入ください。ご記入のない場合商品をお届け出来ない場合もあります。  
 ※ファックス番号も送料を含めた金額確定の連絡などで必要となりますのでご記入ください。

## お届け先が異なる場合はご記入ください

お届け先ご住所	郵便番号	フリガナ _____
		都道府県 _____
		電話番号 _____
		FAX番号 _____

### ★ご希望商品記入欄

	品番	商品名	数量	当社記入欄
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				

### ★ご希望お届け日

月 日 曜日 **まで必着**

「まで」もしくは「必着」に○を付けてください  
 誕生日など特定の日に発送を希望される方は  
 少なくとも一週間前までにはご連絡下さい

当社記入欄

★商品代金 円  
 (本体価格)

★送料 円

★消費税 円

★お支払い金額  
**円**

お客様のお振り込み確認後、  
 商品を送りたいします。  
 ※入金確認は銀行、郵便局からの  
 入金連絡待ちです。  
 ●銀行は大抵の場合お振込の翌日に  
 連絡あり。郵便局ははがきで  
 来ますので郵便事情によります。  
 ★お急ぎの場合は…★  
 ご入金されたことがわかる  
 伝票などを当社宛にファックス  
 していただけますよう  
 お願いいたします。



**当社より金額確定のRe-FAXを送信いたします。**  
**そちらをご確認後ご入金ください。お願いいたします。**

Memo

FAX番号

# 06-6974-7624