

FAX注文書

アールズシステム介護事業部



FAX 0853-62-4402

- 送料は全国一律200円かかります。 ●「代金引換払い」の場合は別途手数料がかかります。
- 受信後のご注文はお取り消しができませんのでご注意ください。
- 注文受注に関するFAXを送信いたします。手数料等を含めた合計金額をご確認ください。

お振込みの場合は下記口座までお願いいたします。
ご入金を確認した時点から出荷準備を行います。

- 山陰合同銀行 平田支店(普)3772987
ユアールズシステム

ご注文日(FAX送信日)

月 日送信


■お申込者様

ふりがな		ご連絡先電話番号(必須)
氏名		FAX番号(必須)
ご住所	〒 ー	Eメールアドレス(任意)

■お受取人様 ※申込者と配送先が異なる場合のみご記入ください。

ふりがな		ご連絡先電話番号(必須)
氏名		
ご住所	〒 ー	

■ご注文商品

商品名	数量	金額			
 (10回分1セット) 2,000円					円
送料(全国一律200円)			200		円
消費税					円
合計					円

■お支払方法 ※いずれかをお選びください。

代金引換払い

銀行振込払い

■ご意見・ご要望等 ※配送に関するご要望等もコチラ

この度はアールズシステムをご利用いただき誠にありがとうございます。またのご利用、心よりお待ちしております。