

ラベンダーヒル FAX 発注書

発注日 年 月 日

ラベンダーヒル東京本社・町屋店 Annex 行

住所 〒

電話番号 ()

携帯電話 ()

FAX 番号 ()

メールアドレス

会社名・店舗名

お名前

下記商品を発注いたします。

＜お支払い方法＞ 店頭払い(現金)・事前銀行振込・代金引換(現金)・クレジットカード・代金引換(eコレクト)

※佐川急便 e コレクト(クレジットカード払い)をご利用の場合は合計金額の 4%の手数料が別途必要となります。

商品名	数量	単価(税抜)	合計(税抜)	備考
送料(税抜)				
代引き手数料(税抜)				
税抜金額合計				円
消費税 10%				円
お支払い金額合計				円

納品先 ※上記住所と異なる場合	〒		
	TEL: ()		
受取ご希望日	年 月 日	ご希望時間帯	午前・午後

ご注文は (○で囲んでください) 初めて・前にも利用した・お店に行ったことがある・ご紹介(紹介者のお名前:)

※ ご注文に関するご注意: お客様のご都合によるご注文の取消し、お買上げ商品の返品は一切受け付けておりませんので、その旨ご了承下さい。

FAX : 03-5848-7221

ご署名

