

株式会社ダイチュウ 宛
FAX:0584-53-2999

FAX注文用紙

お客様記入欄			
氏名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス	@		
お届け先氏名			
お届け先住所 <small>※住所と異なる場合のみご記入下さい。</small>	〒 -		
電話番号		FAX	
振込先	十六銀行 高須支店 当座 1021765 株式会社ダイチュウ (振込手数料は、ご負担お願いいたします。)		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00		
備考欄			

オーダー内容	
扉のデザイン	タイプ:
扉のカラー	品番:
古い扉の廃棄	<input type="checkbox"/> 希望有り <input type="checkbox"/> 希望無し 希望有りの場合は、1枚200円で廃棄いたします。 無しの場合は、商品と一緒にご返却いたします。